

Anmeldung zur Regelschule

Regelschule Schloßvippach
Weimarerische Straße 4
99195 Schloßvippach
Tel.: 036371 52256 / Fax: 036371 55868

Klassenstufe: _____ im SJ _____ / _____

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Teilnahme: Ethik Religion

Wahlpflichtfach ab 7. Klasse: DG NT Französisch

Einschulung: Schule _____ Datum _____

derzeit besuchte Schule: _____ derzeit besuchte Klassestufe: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Krankenversicherung: _____ Selbstversichert Vater Mutter

Angaben zu den Gesetzlichen Vertretern:

Sorgeberechtigt Abholberechtigt

Sorgeberechtigt Abholberechtigt

Art: _____

Art: _____

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Handy: _____

Dienstl.: _____

Dienstl.: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Weitere Telefonnummern für den Notfall (z. B. Oma, Tante):

Art: _____

Art: _____

Name: _____

Name: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Für weitere Angaben nutzen Sie bitte die Rückseite.

Ort, Datum, Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Verarbeitung personenbezogener Daten

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs.1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Schulordnung (ThürSchulO). Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen