

Staatliche Regelschule Schloßvippach

Weimarische Straße 4, 99195 Schloßvippach Tel.: 036371 52256

Fax: 036371 55868

E-Mail: rs.schlossvippach@schulen-soem.de



Anmeldewoche vom 16.03. bis 20.03.2026

Anmeldung zur Regelschule

Schulname Staatl. Regelschule Schloßvippach, **Aufnahme in die zukünftige Klasse** 5

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben.

Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57 ThürSchulG. Alle maßgeblichen Informationen bezüglich der Direkterhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Neuanmeldung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen - zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“

Klassenstufe: 5 im SJ 2026 / 27

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit: _____

Konfession: _____ Teilnahme: Ethik ☐ Religion ☐

Einschulung: Schule _____ Datum _____

derzeit besuchte Schule: _____ **derzeit besuchte Klassenstufe:** _____

Anmeldung an einer anderen weiterführenden Schule: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Krankenversicherung: _____ Selbstversichert ☐ Vater ☐ Mutter ☐

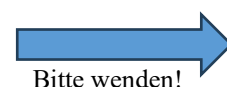
Sonderpädagogisches Gutachten: liegt vor ☐ liegt nicht vor ☐
(Nachweis erforderlich)

Anzahl der Geschwister: _____

Geschwister an dieser Schule: **Ja** ☐ Name: _____

Klasse: _____

Nein ☐



Staatliche Regelschule Schloßvippach

Weimarische Straße 4, 99195 Schloßvippach Tel.: 036371 52256

Fax: 036371 55868

E-Mail: rs.schlossvippach@schulen-soem.de



Angaben zu den Sorgeberechtigten / Gesetzlichen Vertretern:

Sorgeberechtigt ☐ Abholberechtigt ☐ Sorgeberechtigt ☐ Abholberechtigt ☐

Art: _____	Art: _____
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
_____	_____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____
Dienstl.: _____	Dienstl.: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Alleinerziehende bzw. getrennt lebende Eltern

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? Ja ☐ Nein ☐ (Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen)

Gerichtsurteil/-beschluss hat vorgelegen: Ja ☐ Nein ☐ _____
Datum, Unterschrift

Lebensgemeinschaften

Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben? Ja ☐ Nein ☐

Gerichtsurteil/-beschluss hat vorgelegen: Ja ☐ Nein ☐ _____
Datum, Unterschrift

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

Art: _____	Art: _____
Name: _____	Name: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Hinweis zum Erhalt des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO

Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen - zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Zusendung per Mail? Ja ☐ Nein ☐

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)