

Staatliche Grundschule 6  
„**Bechsteinschule**“  
Hans-Sailer-Straße 25  
99089 Erfurt

**Anmeldungsbogen  
für das Schuljahr  
2019/2020**

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 Thüringer Schulordnung (ThürSchulO). Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen.

### 1. Angaben zum Schüler

|            |         |         |            |                    |
|------------|---------|---------|------------|--------------------|
| Name       | Vorname | geb. am |            |                    |
| Straße/Nr. | PLZ     | Ort     | Geschlecht | Anzahl Geschwister |

### 2. Weitere Angaben

|   |                     |
|---|---------------------|
| Geburtsort/ -land   | Staatsangehörigkeit |
| Religionszugehörigkeit<br><input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonstige:  |                     |
| Aufenthaltsstatus<br><input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber<br><input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis:<br><br>seit wann in Deutschland _____ |                     |

### 3. Angaben zu den Sorgeberechtigten

\*Nur auszufüllen, wenn diese Angaben sich von den entsprechenden zum Kind unterscheiden!

#### Sorgerecht für das Schulkind

Eltern     Mutter     Vater     andere Personen/Einrichtungen

#### Mutter

|  |         |
|--|---------|
| Name*                                    | Vorname |
| Anschrift*                               |         |
| Telefonisch im Notfall erreichbar unter: |         |

#### Vater

|  |         |
|--|---------|
| Name*                                    | Vorname |
| Anschrift*                               |         |
| telefonisch im Notfall erreichbar unter: |         |

| 4. Freiwillige Angaben  |                                  |
|---|----------------------------------|
| Unser Kind besucht den Kindergarten                               |                                  |
| Gesundheitliche Besonderheiten (Brillenträger, Linkshänder, etc.) |                                  |
| Frühförderungen im Kindergarten                                   | Besondere Förderungen/ Gutachten |

**SONSTIGE ANGABEN, WELCHE DIE SCHULE ZUR VORPLANUNG BENÖTIGT**

Teilnahme am

Ethikunterricht

ev. Religionsunterricht

kath. Religionsunterricht

Wir bitten um einen Hortplatz  
(6:00 – 17:00 Uhr)

vor Unterrichtsbeginn

nach Unterrichtsschluss bis ..... Uhr

Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme an

der Schulspeisung / Trinkmilchversorgung

| Abgegebene Unterlagen/ Nachweise        |
|---|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde |
| <input type="checkbox"/> _____          |
| <input type="checkbox"/> _____          |

---

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten