

# Erfassungsbogen für Schülerdaten

nach Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) § 57; Thüringer Schulordnung (ThürSchulO) §136

Klasse: ..... Name: ..... Vorname: .....  
Geburtstag: ..... Geburtsort:..... Geb.-Land: .....  
PLZ: ..... Wohnort: ..... Straße, Nr.: .....  
Telefon privat zu Hause: ..... Geschlecht:  männlich  weiblich

Aussiedler  Asylbewerber  Gastschüler Verkehrssprache in der Familie: .....  
1. Staatsangehörigkeit: ..... 2. Staatsangehörigkeit: .....  
Jahr des Zuzugs: ..... Zuzug von (Land): .....

Bei welcher Kasse ist Ihr Kind krankenversichert? .....  
Bei wem ist Ihr Kind versichert?  Mutter  Vater  eigenständig versichert

Konfession:  evangelisch  römisch-katholisch  ohne  sonstiges: .....  
Mein Kind besucht folgenden Unterricht:  Ev. Religion  Ethik

1. Fremdsprache ab Kl. 3:  Englisch  
**Erstwunsch** **Zweitwunsch**  
2. Fremdsprache ab Kl. 5:  Französisch  Latein .....

Wahlpflichtfach ab Kl. 9: Erstwunsch:  NwUT  GeWi  IF  DG  
Zweitwunsch:  NwUT  GeWi  IF  DG

Busfahrschüler ab 3 km Schulweg:  ja  nein Einsteigeplatzzelle: .....

Regeleinschulung  Vorzeitige Einschulung  Einschulung nach Zurückstellung  
Datum der Einschulung: ..... Schulabschluss: .....  
Schulbesuch:           Namen der Schulen, Ort           von            bis             
Einschulungsschule: .....  
letzte Schule: .....  
 Leistungsvoraussetzung  Empfehlung  Probeunterricht

Wer ist sorgeberechtigt?  beide Eltern  nur Mutter  nur Vater  Vormund / Großeltern  
Aufenthaltsbestimmungsberechtigter bei getrennt lebenden Eltern: .....

**Sorgeberechtigte****Mutter**

Name, Vorname	
Wohnhaft: PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Telefon dienstlich	
Handynummer	
Telefon Großeltern etc.	
E-Mail	

**Sorgeberechtigte****Vater**

Name, Vorname	
Wohnhaft: PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Telefon dienstlich	
Handynummer	
Telefon Großeltern etc.	
E-Mail	

**Behinderung**

Art der Behinderung: .....

Hilfsmittel erforderlich:  Rollstuhl     Rollator

**chronische Krankheiten**

ADHS     Asthma bronchiale     Diabetes     Epilepsie

Herzerkrankung     Allergie .....

**Angaben über Besonderheiten des Schülers: (z.B. Förderungen)**

.....  
 .....

**Masernschutz (Nachweis 2 Impfungen)**

ja     nein

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift der Sorgeberechtigten