



Berufswahlfreundliche Schule



Staatliche Regelschule Wormstedt, OT Wormstedt, Im Unterdorf 111, 99518 Bad Sulza

Staatliche Regelschule  
Wormstedt

## Anmeldung in der Regelschule

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.

Tag der Anmeldung: .....

Aufnahme zum (Monat/Jahr): ..... in Klasse:  5\* /  6\* /  7\* /  8\* /  9\* /  10\* /  DaZ a /  DaZ b \*

**1. Angaben**     zum Schüler\*     zur Schülerin\*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: ..... Vorname(n) \*: .....

Geb.-Datum: ..... Geburtsort: .....

PLZ, Wohnort: ..... Straße, Nr.: .....

Staatsangehörigkeit / Nationalität .....

Familiensprache:  deutsch     andere .....

Konfessionszugehörigkeit\*:  evang.     kath.     Islam     konfessionslos  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Schülerbeförderung:  ja     nein

Einstieg: ..... Ausstieg: ..... Fahrdienst:\*  PVG     andere .....  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

### 2. Angaben zur Unterrichtsteilnahme

Eingeschult am: ..... in Grundschule: ..... letzte Schule: .....

aus Klasse: ..... in  Grundschule\*     Regelschule\*     Gymnasium\*     sonstige Schule\*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: .....

normal eingeschult\*     Diagnose-Förder-Klasse\*     zurückgestellt eingeschult \*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Welche Klassenstufe(n) wurde(n) bisher wiederholt und warum? Zutreffendes bitte ankreuzen!

Grund der Wiederholung	Kl. 1	Kl. 2	Kl. 3	Kl. 4	Kl. 5	Kl. 6	Kl. 7	Kl. 8	Kl. 9	Kl. 10
freiwillig wiederholt										
Rücktritt 1. Halbjahr										
nicht versetzt										

### Angaben zur Unterrichtsteilnahme

Ethik\*     evang. Religion\*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**2.1. Fremdsprache** bisher ab  Klasse 2\*     Klasse 3\*     Klasse 5\*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**Welche?**  Englisch\*    **oder**  Französisch\*    **oder**  Russisch\*  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**2.2. Wahlpflichtfach – gilt erst ab Klassen 7 realschulabschlussbezogene Klassen bzw. Kurs II\*):**

\*) Die Einrichtung der Kurse in I oder II ist abhängig von der jeweiligen Schülerzahl!

- Darstellen/Gestalten (DG)\*       Natur/Technik (NT)\*       Französisch\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

**3. Angaben zu den Sorgeberechtigten?**

Wer ist sorgeberechtigt?

- beide Eltern       nur Mutter\*       nur Vater\*       Vormund\*

**\* ein entsprechender Nachweis ist der Schule vorzulegen**

	Mutter	Vater	Vormund	Abholer <small>Oma, Opa, Tante, Onkel o.ä.</small>
Name				
Vorname				
Tel.-Nr.				
Mobil				
Tel.-Nr. dienstl.				
Anschrift* (nur wenn abweichend vom Schüler)				
e-Mail				
Unterschrift				

\* Angabe der Anschrift bei getrenntlebenden Eltern notwendig

Wo ist Ihr Kind krankenversichert?

Name der Krankenkasse: .....

Bei wem versichert?     Mutter       Vater       Selbst

**4. Fragen zur Herkunft der Schülerin / des Schülers, falls nicht in Deutschland geboren**

Unser/e Sohn /Tochter ist:

- a) Berechtigte nach dem Bundesvertriebenengesetz (Aussiedler) \*
- b) Ausländer inklusive Asylberechtigte(r) mit **unbefristeter** Aufenthaltsgenehmigung in Thüringen \*
- c) Ausländer inklusive Asylberechtigte(r) mit **befristeter** Aufenthaltsgenehmigung in Thüringen \*  befristet bis: .....
- d) Asylbewerber/Kriegsflüchtling \*

Herkunftsland: ..... in Deutschland seit: .....

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: .....

in Deutschland eingebürgert:  ja       nein      wenn ja, seit wann: .....

\* ein entsprechender Nachweis ist der Schule vorzulegen

**6. Krankheiten / Medikamenteneinnahme:**

Behinderungen und Krankheiten sowie Medikamenteneinnahme, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind, werden als Anlage in Schriftform beigelegt.

**Ist vom Schulleiter auszufüllen!**

**7. Auskunftspflicht über Masernschutzimpfung:\***

Lt. Gesetz für den Schutz vor Masern und für die Stärkung der Impfprävention besteht Auskunftspflicht über die Masernschutzimpfung in Deutschland.

Masernschutzimpfung\*:  ja     nein      Dokumentation erstellt: \_\_\_\_\_  
\* ein entsprechender Nachweis ist der Schule vorzulegen      Datum      B. Schnippa / Rektorin

.....  
 Ort, Datum      Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten