

BITTE LESERLICH - MÖGLICHST IN DRUCKBUCHSTABEN ODER ONLINE - AUSFÜLLEN!

Anmeldung neues Schuljahr

Name des Kindes	Vorname des Kindes	geb. am:	in:	Staatsangehörigkeit
Straße Hausnummer			PLZ Ort	
Konfession <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> syr.-ortho.. <input type="checkbox"/> sonst. ortho. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevit.. <input type="checkbox"/> andere				Geschlecht

Daten der Eltern

1. Mutter Vater sonst. Sorgeberechtigte/r:

Ist nur ein Elternteil sorgeberechtigt?

ja nein

Name Sorgeberechtigte/r 1	Vorname	Geburtsland	Sprache
Straße Hausnummer			PLZ Ort
Telefon a) privat	b) beruflich/mobil	Email	

2. Mutter Vater sonst. Sorgeberechtigte/r:

Name Sorgeberechtigte/r 2	Vorname	Geburtsland	Sprache
Straße Hausnummer			PLZ Ort
Telefon a) privat	b) beruflich/mobil	Email	

Verkehrssprache in der Familie:

Eltern leben: nicht getrennt / dauernd getrennt / alleiniges Sorgerecht

weiteres Modell: _____

Nachweis des alleinigen Sorgerechts ist beigefügt: ja / nein – wird nachgereicht

Weitere Informationen

Teilnahme am Unterricht in Evang. RU <input type="checkbox"/> Kath. RU <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie <input type="checkbox"/>	
Interesse an Übermittagsbetreuung Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
_____ Kind von _____ Kindern in der Familie	
Geschwisterkind bei uns:	Klasse:
Bisher besuchte Schule(n):	jetzige Klasse: :
Wenn möglich, möchte mein Kind mit _____ in eine Klasse (bitte nur 1 Kind nennen)	

BITTE WENDEN

Datum der Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule: 01.08. _____

Klassen wiederholt oder übersprungen, falls ja, welche:

Wird Ihr Kind bereits sonderpädagogisch gefördert? ja / nein

Wurde bereits ein AO-SF Verfahren (sonderpädagogischer Förderbedarf) eingeleitet? ja / nein

Wurde Ihr Kind geimpft? ja / nein - Bitte eine Kopie des Impfpasses abgeben

Kontaktaufnahme in der Klassenpflegschaft

Ihre E-Mail-Adresse und der Vor- und Nachname werden an die gewählten Vertreter der Klassenpflegschaft weitergegeben und dort zu den folgenden Zwecken verarbeitet:

- Speicherung der Daten
- Kontaktaufnahme durch die Vertreter der Klassenpflegschaft, um über wichtige Informationen in Zusammenhang mit Schule, Klasse, Pflegschaftsarbeit zu informieren.

Zweitwunsch: Alternativschule:

Hinweis: Die Anmeldung kann ohne Angabe einer Zweitwunschscheule nicht angenommen werden!

Bei Unfall zu benachrichtigen wenn Erziehungsberechtigte nicht erreichbar:

Name:

Telefon:

Wir sind damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldechein sowie die Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden können.

Köln, den _____

Unterschrift d. Sorgeberechtigten

In der Schule bei der Anmeldung abzugebende Unterlagen:

- 1 Passfoto für die Schule (Schülerakte)
- 1 Passfoto für den Schülerausweis
- 1 Kopie des Zeugnisses der 4. Klasse, 1. Halbjahr
- 1 Kopie des Zeugnisses der 3. Klasse, 2. Halbjahr
- Kopie des Impfausweises (Masernimpfung)

- Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten
- Einwilligung Microsoft Office 365
- Bestätigung Erhalt Unterlagen Infektionsschutzgesetz und Informationen zur Datenschutzgrundverordnung

(Diese Unterlagen finden Sie im Bereich Dokumente auf der homepage unserer Schule unter www.schaurte-koeln.de)