

Anlage zum Anmeldeschein

Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Klasse <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule	Empfehlung der Grundschule Hauptschule (HS) / Realschule (RS) / Gymnasium (GY) / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK) <input type="checkbox"/> Hauptschule / GE / SK <input type="checkbox"/> Realschule / GE / SK <input type="checkbox"/> Gymnasium / GE / SK <input type="checkbox"/> HS mit Einschränkung Realschule / GE / SK <input type="checkbox"/> RS mit Einschränkung Gymnasium / GE / SK
--	--

Schüler*in

Name		Vorname	
Straße Hausnummer		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
PLZ Ort		Ortsteil	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Anzahl Geschwister*)	Nachweis über Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Eltern

Name der Mutter		Vorname der Mutter	
Straße Hausnummer (falls abweichend)		PLZ Ort (falls abweichend)	
Telefon (privat) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil: Sonstige:		Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil: Sonstige:	
E-Mail		Beruf*)	

Name des Vaters		Vorname des Vaters	
Straße Hausnummer (falls abweichend)		PLZ Ort (falls abweichend)	
Telefon (privat) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil: Sonstige:		Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil: Sonstige:	
E-Mail		Beruf*)	

Gesetzlich Erziehungsberechtigte: <input type="checkbox"/> beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige: _____	Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> ohne	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> nein
---	--	--

Notfallinformationen

Besonderheiten (z.B. Sehfehler, Fehlhörigkeit, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Sportbehinderung *):
Erreichbarkeit in Notfällen (über die o.g. Kontaktdaten hinaus) - Name, Anschrift, Festnetz, Mobil:

Angaben zur Klassenbildung

Mein Sohn/Meine Tochter möchte (wenn möglich) in eine Klasse mit *):	Mein Sohn/Meine Tochter möchte (wenn möglich) nicht zusammen in eine Klasse mit *):
--	--

Anlage zum Anmeldeschein

Angaben zur Schullaufbahn			
Erste Einschulung am:	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse wiederholt?	
	<input type="checkbox"/> normale Einschulung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Klasse _____
	<input type="checkbox"/> zurückgestellte Einschulung	Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse übersprungen?	
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Klasse _____
	Schuljahr:	Klasse:	Bisher besuchte Schulen:
1			
2			
3			
4			
5			

Geschwister, die zurzeit weiterführende Schulen besuchen *)		
Name:	Schule:	Klasse:

Nachmittagsbetreuung (gilt nicht für die Gesamtschule Kaarst-Büttgen und das Georg-Büchner-Gymnasium!)		
Eine pädagogische Nachmittagsbetreuung / Hausaufgabenbetreuung wird gewünscht:		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Schwimmfähigkeit	
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer, erreichtes Schwimmabzeichen:

Die nachfolgenden Angaben werden <u>nur</u> von Schülern und Schülerinnen mit Migrationshintergrund benötigt		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin:	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
Zuzug nach Deutschland (Jahr):	Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?	
<input type="checkbox"/> Zuzug vor der Einschulung	<input type="checkbox"/> Zuzug während der Grundschule	<input type="checkbox"/> Zuzug nach der Grundschule
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU)		
Es besteht Interesse am Herkunftssprachlichen Unterricht:		
<input type="checkbox"/> ja, in folgender Sprache:	<input type="checkbox"/> nein	

Ich versichere, dass die obenstehenden Angaben richtig sind und ich erziehungsberechtigt bin.

Kaarst, _____ Datum
 _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
 (Vater) (Mutter)

*) Die Angaben sind freiwillig und jederzeit widerrufbar.

Hinweise zum Datenschutz:

Schulgesetz NRW § 120 Schutz der Daten von Schülerinnen und Schülern und Eltern

(1) Schulen und Schulaufsichtsbehörden dürfen personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler, der in § 36 genannten Kinder sowie der Eltern verarbeiten, soweit dies zur Erfüllung der ihnen durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben erforderlich ist. Die gespeicherten personenbezogenen Daten dürfen in der Schule nur den Personen zugänglich gemacht werden, die sie für die Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen.

(2) Schülerinnen, Schüler und Eltern sind zur Angabe der nach Absatz 1 Satz 1 erforderlichen Daten verpflichtet; sie sind bei der Datenerhebung auf ihre Auskunftspflicht hinzuweisen. Andere Daten dürfen nur mit Einwilligung der Betroffenen erhoben werden. Minderjährige Schülerinnen und Schüler sind einwilligungsfähig, wenn sie die Bedeutung und Tragweite der Einwilligung und ihre rechtlichen Folgen erfassen können und ihren Willen hiernach zu bestimmen vermögen.