

Anmeldung Chlodwig-Schule Zülpich

Schülerin / Schüler

Familienname: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geburtsort: _____

Passbild

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland Deutschland: ja

nein – Land: _____ Zuzugsjahr: _____

Rel.-Bekenntnis: _____

An welchem Religionsunterricht soll Ihr Kind teilnehmen? katholisch evangelisch

Schule/ Kindergarten

Jahr der 1. Einschulung: _____ **in:** _____

Jetzige Schule: _____ **Klasse:** _____ **Klassenleitung:** _____

Kindergarten: _____

Gruppe: _____

Kindergartenbesuch seit: _____

Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigter (hier Wohnsitz des Kindes):

2. Erziehungsberechtigter:

Sorgeberechtigt: ja nein

Sorgeberechtigt: ja nein

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Bekenntnis: _____

Bekenntnis: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Geburtsland: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Straße: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Wohnort (inkl. Ortsteil): _____

Wohnort (inkl. Ortsteil): _____

Telefon (Privat): _____

Telefon (Privat): _____

Handy: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt: _____

Anmeldung Chlodwig-Schule Zülpich

Weitere Bemerkungen (Sonderpäd. Förderbedarf, AD(H)S, Allergien...)

--

Schulspezifische Daten

	Zur Kenntnis genommen
Interesse an OGS (separate Anmeldung erforderlich):	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> evtl.
Interesse Betreuung (separate Anmeldung erforderlich):	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> evtl.
Nachweis des Masernimpfschutz muss vorliegen	<input type="checkbox"/> ja, beim Anmeldegespräch

Die anmeldende Person (Name) _____
erklärt, dass die Schulanmeldung auch in Vertretung des anderen gesetzlichen Vertreters (Name) _____ erfolgt und dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, jede Änderung der tatsächlichen (Anschrift, Telefon etc.) und rechtlichen Verhältnisse (Sorgerecht etc.) unverzüglich dem Schulsekretariat mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin, schulische Informationen per Email zu erhalten. Unter der angegebenen Email – Adresse bin ich verbindlich zu erreichen. Sollte sich die von mir angegebene Email – Adresse ändern, bin ich verpflichtet, dies umgehend der Schule schriftlich mitzuteilen. Die mir per Mail zugehenden Informationen werde ich eigeninitiativ an das andere Elternteil weiterleiten.

Ich versichere, dass ich meinen Sohn / meine Tochter an keiner anderen Schule angemeldet habe und darauf hingewiesen wurde, dass die Schulleitung nach Abschluss des Anmeldeverfahrens über die Aufnahme entscheidet.

(Datum)

(Unterschrift)

Eine Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß VO-DVI sowie Artikel 13 und 14 DSGVO kann auf der Homepage der Schule eingesehen werden.

Von der Schule auszufüllen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prüfung Stammdaten | <input type="checkbox"/> Nachweis alleiniges Sorgerecht |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Impfstatus überprüft |
| <input type="checkbox"/> Passfoto | |