

Anmeldung Chlodwig-Schule Zülpich

Schülerin / Schüler

Familienname: _____
Vorname: _____
geb. am: _____
Geburtsort: _____ Passbild
Staatsangehörigkeit: _____
Zuzugsjahr nach Deutschland: _____
Familiensprache: _____
Rel.-Bekenntnis: katholisch evangelisch ohne Bek. moslem andere _____
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: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 | |