

# 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:
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Name:</b> _____	<b>Name:</b> _____
<b>Vorname:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Bekenntnis:</b> _____	<b>Bekenntnis:</b> _____
<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____	<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____
<b>Geburtsland:</b> _____	<b>Geburtsland:</b> _____
<b>Beruf:</b> _____	<b>Beruf:</b> _____
<b>Straße:</b> _____	<b>Straße:</b> _____
<b>Hausnummer:</b> _____	<b>Hausnummer:</b> _____
<b>PLZ:</b> _____	<b>PLZ:</b> _____
<b>Wohnort (inkl. Ortsteil):</b> _____	<b>Wohnort (inkl. Ortsteil):</b> _____
<b>Telefon (Privat):</b> _____	<b>Telefon (Privat):</b> _____
<b>Handy:</b> _____	<b>Handy:</b> _____
<b>E-Mail:</b> _____	<b>E-Mail:</b> _____
<b>Notfallkontakt:</b> _____	

# 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
Wir haben Schulhunde. Besteht eine Hundehaarallergie?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

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-DV I 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           |                                                         |