

# Anmeldung Chlodwig-Schule Zülpich

## Schülerin / Schüler

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Passbild

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Rel.-Bekenntnis: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ ohne Bek. ☐ islam ☐ 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: ☐ 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.
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           |   |