

# 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:** \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtige

<b>1. Erziehungsberechtigter</b> (hier Wohnsitz des Kindes):	<b>2. Erziehungsberechtigter:</b>
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>	<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<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</b> (inkl. Ortsteil): _____	<b>Wohnort</b> (inkl. Ortsteil): _____
<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
<b>Interesse an OGS (separate Anmeldung erforderlich):</b>	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> evtl.
<b>Nachweis des Masernimpfschutz muss vorliegen</b>	<input type="checkbox"/> ja, beim Anmeldegespräch
<b>Wir haben Schulhunde. Besteht eine Hundehaarallergie?</b>	<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 das 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           |   |