

## Anmeldung zur Gymnasialen Oberstufe

### Hinweise zum Datenschutz:

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes erhoben und unter Beachtung zum Datenschutz verarbeitet (§ 120 SchulG).

### Bitte alle Angaben gut leserlich in Druckbuchstaben notieren!

#### 1 Individualdaten I

Nachname	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße und Hausnummer			
PLZ	Ort		
	Ortsteil		
Telefonnummer (Schüler*in)	Telefonnummer (Erziehungsberechtigte)		
E-Mail (Schüler*in)			
Geburtsort	Konfession <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstige:		
Staatsangehörigkeit	ggf. 2. Staatsangehörigkeit		
Fahrschüler / SVE-Ticket <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle (Bus- bzw. Zug-Zustieg)		

#### 2 Schulbesuch

	von	bis
Grundschule(n)		
weiterführende Schule(n)		

#### 3 Schullaufbahninfo

Hat die/der Schülerin/Schüler Klassen wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar die Klassen _____
---

#### 4 Fremdsprachen

	von	bis	Abschlussnote
<input type="checkbox"/> Englisch			
<input type="checkbox"/> Französisch			
<input type="checkbox"/> weitere:			



## 5 Erziehungsberechtigte

Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> geteilt <input type="checkbox"/> alleinerziehend, Sorgerechtsregelung – Aktenzeichen: _____ <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
Name, Vorname (1. Person)	Name, Vorname (2. Person)
Anschrift (sofern abweichend von oben)	Anschrift (sofern abweichend von oben)
E-Mail	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Notfallnummern, Wo/Wen rufen wir an?	

## 6 Individualdaten II

Migrationshintergrund vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geburtsland der Mutter
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland des Vaters
Geburtsland des Kindes	Herkunftssprachlicher Unterricht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Sprache: _____
Zuzugsjahr, falls das Kind nicht in Deutschland geboren wurde.	

## 7 Zusätzliche Angaben

Es ist für Lehrerinnen und Lehrer sowie Schülerinnen und Schüler wichtig, dass Beeinträchtigungen (z.B. ADHS, LRS, Diabetes, Asthma, Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzungen der Gliedmaßen usw.), die nicht unmittelbar sichtbar sind, bei der Anmeldung angegeben werden.

**Beeinträchtigung:**  nein  
 ja, welche: \_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt **Hilfsmittel** (z.B. Hörgerät etc.):  nein  
 ja, und zwar \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein:  nein  
 ja, und zwar \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt/nahm an Therapiemaßnahmen (z.B. Logopädie) teil:  nein  
 ja, und zwar \_\_\_\_\_

Wir/Ich beantrage die Aufnahme unseres/meines Kindes zum \_\_\_\_\_ in die Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe der städtischen Gesamtschule Euskirchen.

Euskirchen, den \_\_\_\_\_ Datum  
 \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### Hinweis

Mir/Uns ist bekannt, dass die endgültige Aufnahme an der Gesamtschule Euskirchen erst nach Vorlage des Qualifikationsvermerks zusammen mit dem Abschlusszeugnis möglich ist.