

Anmeldeformular für Schülerinnen und Schüler, die einen Schulwechsel anstreben

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 (Festnetz)	Telefonnummer (Mobil)
E-Mail	
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 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.	
Einschulungsjahr <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 20_____	Übergangsempfehlung <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Gymnasium
Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Förderschwerpunkt: _____	
<input type="checkbox"/> aufgehoben seit _____, Förderschwerpunkt: _____	

3 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? • •	

4 Schulbesuch

In diesem Schuljahr besuchte Schule und Klasse
Alle bisher besuchten Schulen (Schulname, Aufnahme-Datum und Klasse, Entlass-Datum und Klasse)
Angestrebte Klassenstufe

5 Schullaufbahninfo

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

6 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: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____	
Mein Kind benötigt Hilfsmittel (z.B. Hörgerät etc.): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	
Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	
Mein Kind nimmt/nahm an Therapiemaßnahmen (z.B. Logopädie) teil: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	

Wir/Ich beantrage die Aufnahme unseres/meines Kindes zum _____ in die Jahrgangsstufe _____ der städtischen Gesamtschule Euskirchen.

Euskirchen, den _____ Datum
 _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten