



**Anmeldeformular für die gymnasiale Oberstufe im Schuljahr: \_\_\_\_\_**

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulverwaltungsgesetz NW i.V. mit §12 Datenschutzgesetz erhoben.

Die Anmeldung erfolgt vorbehaltlich des Erwerbs der Fachoberschulreife mit Qualifikation für die gymn. Oberstufe.

**Persönliche Daten Schüler\_in:**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
	Ortsteil:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religion: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:

**Erziehungsberechtigte, Mutter, Vater, PflegerIn, sonst. gesetzliche VertreterInnen**

(nur bei externer Anmeldung ausfüllen)

<b>Mutter</b> Name, Vorname:	<b>Vater</b> Name, Vorname:
Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes:	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift: (nur wenn abweichend von der Ihres Kindes)	Anschrift: (nur wenn abweichend von der Ihres Kindes)
Email-Adresse:	Email-Adresse:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland:	Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland:
Gesprochene Sprache innerhalb der Familie:	Gesprochene Sprache innerhalb der Familie:

## Behinderungen/Beeinträchtigungen/Medikamente (nur bei externer Anmeldung ausfüllen)

Mein Kind/unsere Kinder haben **keine** mir/uns bekannte Beeinträchtigungen.

Es ist für Lehrer und SchülerInnen wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen. Bitte hier ggf. mitteilen:

## Schulbesuch (nur bei externer Anmeldung ausfüllen)

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_ Hat ihr Kind in der Grundschule eine Klasse wiederholt?

Nein  Ja falls ja: Klasse \_\_\_\_\_

Mein/unsere Kinder besuchen zur Zeit folgende Schule: \_\_\_\_\_

Hat ihr Kind in der weiterführenden Schule eine Klasse wiederholt?  Nein  Ja falls ja: Klasse \_\_\_\_\_

## Fremdsprachen (nur bei externer Anmeldung ausfüllen)

Sprachenfolge:

Erste Fremdsprache von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Fremdsprache: \_\_\_\_\_

Zweite Fremdsprache von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Fremdsprache: \_\_\_\_\_

Dritte Fremdsprache von Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Fremdsprache: \_\_\_\_\_

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail Adresse auf der zukünftigen Klassenliste/Kursliste veröffentlicht werden dürfen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos- und Filmaufnahmen von meinem Kind (ohne Nennung des Namens) für schulische Zwecke (Veröffentlichung Homepage, Schulflyer, Ausstellungen, Schulinformationfilme u.a.) verwendet werden dürfen.

**Die Aufnahme wird beantragt zum 01.08. \_\_\_\_\_ in die Einführungsphase (Jahrgangsstufe 11).**

**Siegburg, den \_\_\_\_\_**

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## Unterlagen für die Anmeldung:

Halbjahreszeugnis Klasse 10/ Abgangs- bzw. Abschlusszeugnis

Anmeldeformular

aktuelles Passfoto (bitte nicht aufkleben)