Maximilian-Kolbe-Gymnasium Wegberg

- A N M E L D U N G -

Schuljahr:	Halbjahr:	Jahrgangsstufe:

DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS			
Name:		☐ weiblich	☐ männlich ☐ divers
Vorname:	**weitere Vornamen:**		
Straße:	**Haus-Nr.:**		
PLZ, Wohnort:	**Ortsteil:**		
Geburtsdatum:	**Geburtsort / Kreis:**		
Staatsangehörigkeit(en):	**Geburtsland:**		
E-Mail (für Lern-Management-System):			
Religionszugehörigkeit:	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ ohne Bekenntnis ☐ _____		
Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ evangelisch	☐ katholisch	☐ Praktische Philosophie
Übermittagsbetreuung gewünscht:	☐ ja	☐ nein	
Fahrschüler: ☐ ja	☐ nein	**Haltestelle:**	

DATEN DER ELTERN / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGEN	
☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____	☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____
Name:	**Name:**
Vorname:	**Vorname:**
sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	**sorgeberechtigt:** ☐ ja ☐ nein
Geburtsland:	**Geburtsland:**
Straße[1]:	**Straße[1]:**
PLZ, Wohnort[1]:	**PLZ, Wohnort[1]:**
Telefon:	**Telefon:**
Mobil:	**Mobil:**
Telefon Arbeit:	**Telefon Arbeit:**
E-Mail:	**E-Mail:**

[1] nur falls abweichend von den Angaben der Schülerin/des Schülers

ZUSÄTZLICHE NOTFALLINFORMATION

Die folgenden Personen dürfen über die Erziehungsberechtigten hinaus im Notfall (Erkrankung, Unfall etc.) informiert werden und sind dann auch entscheidungsbefugt:

Name:	**Telefon:**	**Status[2]:**
Name:	**Telefon:**	**Status[2]:**

MIGRATIONSHINTERGRUND

Besteht ein Migrationshintergrund:	☐ ja	☐ nein
Geburtsland des Kindes:	**Zuzugsjahr:**	
Geburtsland der Mutter:	**Geburtsland des Vaters:**	
Muttersprache des Kindes:	**In der Familie gesprochene Sprache:**	

DATEN ZUR SCHULLAUFBAHN DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN

Einschulungsjahr Grundschule:			
Schulform der letzten Schule:			**Entlassjahrgang:**
Name der letzten Schule:			
Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers:			
Weitere zuvor besuchte Schulen:			
Übergangsempfehlung:	☐ gymnasial	☐ gymnasial mit Einschränkung	☐ nicht gymnasial

WEITERE ANGABEN

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos aus dem schulischen Leben, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, in Veröffentlichungen (z. B. Presseartikel, Schulhomepage) verwendet werden.	☐ ja	☐ nein
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Unterrichts erstellte Werke (z. B. gemalte Bilder) in und außerhalb der Schule ausgestellt werden.	☐ ja	☐ nein
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte mit meinem/unserem Kind digital kommunizieren und Informationen austauschen dürfen.	☐ ja	☐ nein

SONSTIGE INFORMATIONEN[3]

[2] z. B. Großmutter, Großvater etc.

[3] z. B. Hinweise auf Behinderungen, gesundheitliche Einschränkungen, Probleme im häuslichen Umfeld

GEWÜNSCHTE MITSCHÜLERINNEN / BEMERKUNGEN

Ich bin mir/Wir sind uns darüber bewusst, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme des Kindes an dieser Schule entschieden ist. Die Aufnahme erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt durch die Schule.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **aller** Erziehungsberechtigten

Informationsaustausch zwischen abgebender und aufnehmender Schule

Um Ihrem Kind den Schulwechsel so positiv wie möglich zu gestalten ist es erforderlich, dass sich die Schule mit abgebenden bzw. aufnehmenden Schulen austauscht. Hierzu benötigen wir Ihre Einverständniserklärung.

☐ Ich bin/Wir sind einverstanden mit dem Informationsaustausch zwischen abgebender Schule und aufnehmender Schule.

☐ Ich bin/Wir sind nicht einverstanden mit dem Informationsaustausch zwischen abgebender Schule und aufnehmender Schule.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **aller** Erziehungsberechtigten

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Mit der/den nachfolgenden Unterschrift(en) bestätigen Sie die Kenntnisnahme der "Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten" gemäß DS-GVO, die Sie auf unserer Homepage in ihrer jeweils aktuellen Fassung einsehen können. Zudem bestätigen Sie, dass Ihnen im Rahmen der Anmeldung ein gedrucktes Exemplar der *Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern* (VO-DV I) ausgehändigt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **aller** Erziehungsberechtigten