

**Anmeldung für die EF, Schuljahr 2019/2020**  
**zur Maria-Sibylla-Merian-Gesamtschule Kohlscheid**

**Personalien der Schülerin / des Schülers**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Kreis/ggf. Land: \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Email-Adresse (für die Zustellung der LuPO-Datei): \_\_\_\_\_

Wird eine Fahrkarte beantragt?  nein  ja Haltestelle: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Grundschule**

besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_

Datum der ersten Einschulung: \_\_\_\_\_

Empfohlene Schulform der Grundschule (für statistische Zwecke): \_\_\_\_\_

**Angaben zur weiterführenden Schule (siehe auch Rückseite)**

Zurzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Derzeitige Klasse: \_\_\_\_\_

Qualifikation für die Oberstufe bereits vorhanden: ja  nein

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

**Erziehungsberechtigte:**  Eltern  Mutter  Vater  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

(Falls die Eltern getrennt leben und ein gemeinsames Sorgerecht haben, bitte beide Adressen angeben!)

Notfallnummer/ Name: \_\_\_\_\_

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass die Anmeldung eine gemeinsame Entscheidung aller Sorgeberechtigten ist.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_

(Eltern/Erziehungsberechtigte)

**Bitte wenden**



Bisher besuchte Schulen:

Klasse	Schuljahr	Name d. Schule	Schulbesuch (von bis)	Bemerkungen
Beispiel ↓ 1 - 4	2012/13 – 2013/14	Grundschule ABC	01.08.2012 – 30.03.2013	Umzug
<u>Von Ihnen auszufüllen:</u> ↓				

**Weitere Informationen:**

Bitte tragen Sie nachfolgende alle aus Ihrer Sicht wichtigen Informationen ein (z.B. Erkrankungen wie Diabetes, schwere Allergien, diagnostizierte Legasthenie, Autismus).

---

---

---

---

---

**Einwilligung**

Im Unterricht und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten werden von und mit Schülern Aufnahmen gemacht. Wir benötigen hierfür das Einverständnis, dass die Fotos, auf denen Schüler\*innen klar zu erkennen sind, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke wie dem Internet-Auftritt der Schule oder einer Präsentation am Tag der offenen Tür der Schule veröffentlicht werden. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung kann jederzeit widerrufen werden.

Wir sind einverstanden.

Wir sind nicht einverstanden.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte + Schüler/in)

**Verpflichtung**

In der Oberstufe fallen Kosten für die Anschaffung von Arbeitsmaterialien (z.B. Taschenrechner) sowie für die Studienfahrten an.

Ich verpflichte mich, den anfallenden Betrag auf das mir vorher mitgeteilte Konto zu überweisen, bzw. ggf. einen Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe zu stellen.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Eltern/Erziehungsberechtigte)

Hiermit bestätige ich, dass ich die Informationen gemäß der Datenschutzgrundverordnung Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO der Maria-Sibylla-Merian-Gesamtschule zur Kenntnis genommen habe. \*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Erhältlich im Sekretariat oder auf der Homepage unter der Rubrik Datenschutz einsehbar.