

Anmeldung für die Q1, 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: _____

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: _____

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

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsland: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

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.