



Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!

<b>Nummer</b> (wird von der Schule ausgefüllt):	
---	--

## 1. Schülerin/Schüler

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Geschlecht:</b> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsland:</b>	<b>Wenn nicht in Deutschland geboren:</b>
<b>Religion:</b> <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orth. <input type="checkbox"/> and. Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession			<b>Zuzugsjahr:</b> _____
<b>Teilnahme am Unterricht in Religion oder Praktischer Philosophie:</b> <input type="checkbox"/> Katholische Religionslehre <input type="checkbox"/> Evangelische Religionslehre <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie			<input type="checkbox"/> Vor der Einschulung <input type="checkbox"/> Während der Schulzeit

### Anschrift:

<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Ortsteil:</b>	<b>Straße:</b>	<b>Hausnr.:</b>
----------------------	-------------	------------------	----------------	-----------------

## 2. Gesetzliche Vertreter

<b>Vater Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsland:</b>
<b>Anschrift, sofern verschieden vom Kind:</b>			
<b>Telefon (Festnetz/Mobil):</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Mutter Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsland:</b>
<b>Anschrift, sofern verschieden vom Kind:</b>			
<b>Telefon (Festnetz/Mobil):</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Bei <u>getrennt</u> lebenden Elternteilen: Wer hat das Sorgerecht?</b> <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige _____ (Bitte Nachweis vorlegen!)			

**Weitere Notfallnummer, falls die Eltern nicht erreichbar sind (Name, Telefon-Nr., Verhältnis zum Kind):**

**Name und Adresse eines evtl. Vormunds/Betreuers:**

## 3. Weitere Angaben

**Was müssen wir über Ihr Kind wissen (Krankheiten, Medikamente, Allergie)?**

**Geschwisterkind auf der Gesamtschule? (Name, Klasse):**

#### 4. Schulbesuch

Einschulung im Jahr _____				
Bisher besuchte Schule/n	von	bis	zuletzt besuchte Klasse	Wiederholte Klasse/n

#### Informationsaustausch

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass die Lehrer/innen der Gesamtschule Rheinbach in einen Austausch mit den Klassenlehrern der abgebenden Grundschule/bisherigen Schule und beim Verlassen der Gesamtschule Rheinbach Lehrkräften anderer Schulen und evtl. beteiligten Institutionen treten dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung meines/unseres Kindes.

#### Klassen-und Kursfahrten

Mir/ Uns ist bekannt, dass die Teilnahme an Klassen- bzw. Kursfahrten während des Schulbesuches auf der Basis unseres Fahrtenkonzepts (derzeit in den Klassen 6, 8, 10 und 12) verpflichtend ist.

#### Schwimmunterricht

Mit der Anmeldung erkenne(n) ich/wir die Teilnahmepflicht meines/unseres Kindes am schulischen Schwimmunterricht (derzeit 5./6. Klasse) an.

#### Datenschutz

Die Informationen gemäß Art. 13, Abs. 1 u. 2 sowie Art. 14, Abs. 1 u. 2 DSGVO sowie der VO-DV\_I aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten habe(n) ich /wir erhalten. Mit der entsprechenden Datenverarbeitung erkläre(n) ich mich / wir uns einverstanden.

**Mir/Uns ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in die Gesamtschule Rheinbach besteht.**

Rheinbach, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer gesetzl. Vertreterin/eines gesetzl. Vertreters

**Bei gemeinsamem Sorgerecht getrennt lebender Eltern sind beide Unterschriften erforderlich.**

[Hier eingeben]