



Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!

Nummer (wird von der Schule ausgefüllt):	
---	--

1. Schülerin/Schüler

Nachname:	Vorname:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	Wenn nicht in Deutschland geboren:
Religion: <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			Zuzugsjahr: _____
Teilnahme am Unterricht in Religion oder Praktischer Philosophie: <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:

Postleitzahl:	Ort:	Ortsteil:	Straße:	Hausnr.:
----------------------	-------------	------------------	----------------	-----------------

2. Gesetzliche Vertreter

Vater Nachname:	Vorname:	Geburtsort:	Geburtsland:
Anschrift, sofern verschieden vom Kind:			
Telefon (Festnetz/Mobil):		E-Mail:	
Mutter Nachname:	Vorname:	Geburtsort:	Geburtsland:
Anschrift, sofern verschieden vom Kind:			
Telefon (Festnetz/Mobil):		E-Mail:	
Bei <u>getrennt</u> lebenden Elternteilen: Wer hat das Sorgerecht? <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):
Wen wünscht sich Ihr Kind mit in die Klasse? 1. _____ 2. _____

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.