

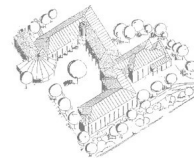


# Städtisches Gymnasium Straelen

Fontanestraße 7, 47638 Straelen

☎ 02834/91530, ☎ fax 9153-70

✉ E-Mail: info@gym-straelen.de



## Aufnahmebogen

### Schülerin / Schüler

Name  Vorname  weitere Vornamen

Namenszusatz

Straße Nr.

Geburtsdatum

1. Staatsangehörigkeit

Konfession (Religion)

Masern Impfnachweis (bitte Kopie beifügen)

ja  nein

Geschlecht

weiblich  männlich  divers

PLZ, Ort

Ortsteil

Geburtsort

2. Staatsangehörigkeit

Fahrschüler

Haltestelle

ja

Jugendschwimmabzeichen

bronze  silber  gold

### Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland

Geburtsland Mutter

Verkehrssprache in der Familie

Geburtsland Vater

Zuzugsjahr

Aussiedler

Ja

### Mutter, sofern erziehungsberechtigt

Titel Name

Straße Nr. (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Tel. dienstl.

Vorname

PLZ Ort (falls abweichend)

Handy priv.

E-Mail

### Vater, sofern erziehungsberechtigt

Titel Name

Straße Nr. (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Tel. dienstl.

Vorname

PLZ Ort (falls abweichend)

Handy priv.

E-Mail

## Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)

Teilnehmen an

ev. Religionslehre

kath. Religionslehre

## Betreuung

Ich habe Interesse an der Pädagogischen Übermittagsbetreuung (mögl. Mo.-Do. von 13.00 Uhr bis 15.15 Uhr)

ja

nein

## Grundschulbesuch

Einschulungsjahr

Name der Grundschule

Wiederholte Jahrgänge

Einschulungsart

vorzeitig

normal

zurückgestellt

Übergangsempfehlung

Gy

Gy/RS

RS

RS/HS

HS

Übersprungene Jahrgänge

## Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. drei Nennungen, eine wird auf jeden Fall berücksichtigt)

## Notfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

## Einverständnis zur Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos

im Jahrbuch der Schule  in der örtlichen Tagespresse

auf der Homepage der Schule

## Einverständnis zur Teilnahme an Videokonferenzen mit privaten Endgeräten

BigBlueButton:  Audio  Video

Cisco WebEx :  Audio  Video

## Zustimmung zu den Regeln für die Nutzung digitaler Medien (s. Mediennutzungsordnung)

Ja

Nein

## Mein/Unser Kind darf das Schulgelände in der Mittagspause verlassen

Ja

Nein

## Hinweis

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)