

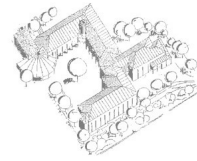


Städtisches Gymnasium Straelen

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** ja nein**Geschlecht** weiblich männlich divers**PLZ, Ort****Ortsteil****Geburtsort****2. Staatsangehörigkeit****Fahrschüler** ja**Haltestelle****Jugendschwimmabzeichen** bronze silber gold

Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland**Geburtsland Mutter****Verkehrssprache in der Familie****Geburtsland Vater****Zuzugsjahr**

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

Teilnehmen an

Konfessionell-kooperativer Religionsunterricht Praktische Philosophie (vorbehaltlich der Einrichtung d. Kurses)

Betreuung

Ich habe Interesse an der Pädagogischen Übermittagsbetreuung (mögl. Mo.-Do. Unterrichtsende 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

auf der Homepage der Schule

in der örtlichen Tagespresse

Videoaufzeichnungen zu unterrichtlichen Zwecken

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

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.)