



**Städt. Gemeinschaftsgrundschule**  
Marktstr. 15, 53902 Bad Münstereifel, Tel.: 02253/8475  
Email: [113130@schule.nrw.de](mailto:113130@schule.nrw.de)

### Anmeldebogen Grundschule

Schülerin / Schüler

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name

Namenszusatz

Straße, Haus-Nr. .

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Vorname

Geschlecht

weiblich       männlich

PLZ Ort

Geburtsort

Konfession (Religion)

2. Staatsangehörigkeit

Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland

Zuzugsjahr

Aussiedler

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache in der Familie

Mutter, sofern erziehungsberechtigt

Titel      Name

Vorname

Straße Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

Vater, sofern erziehungsberechtigt

Titel      Name

Vorname

Straße Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

Vor der Einschulung an der GGS Bad Münstereifel besuchte Einrichtungen

Kindertagesstätte  Kath. Kita  Hohn  Magische 12  Nöthen  Iversheim  Schönau

Kita \_\_\_\_\_ Beginn: Monat / Jahr \_\_\_\_\_ Ende: Monat / Jahr \_\_\_\_\_

Grundschule : \_\_\_\_\_

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

Kinder, die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, wird ein alternatives Angebot gemacht, z. B. Sprachförderung.

*Wir wünschen eine Teilnahme an folgendem Unterricht:*

evangelische Religionslehre

katholische Religionslehre

keine Teilnahme Religionslehre

*Ich wünsche folgende Betreuung (Achtung: Das ist keine Anmeldung)*

keine

Übermittagsbetreuung

Offene Ganztagschule

### Sonstiges

*Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.*

Masernschutz wurde nachgewiesen: Ja

Nein

*Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)*

### 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.

*Notfallkontakte*

### 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  
(getrennt lebende Eltern müssen zwingend beide unterschreiben)