



Städt. Gemeinschaftsgrundschule
Marktstr. 15, 53902 Bad Münstereifel, Tel.: 02253/8475
Email: 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)