

Anmeldung zur weiterführenden Schule

Hinweis zum Datenschutz

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur weiterführenden Schulen gemäß § 120 Schulgesetz NRW erhoben und verarbeitet. Eine Beantwortung der mit *gekennzeichneten Fragen ist freigestellt.

1. Persönliche Daten der Schülerin/des Schülers

Familiennamen		Vorname		Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			Ortsteil	
Festnetznummer Mutter		Mobilnummer Mutter*	E-Mail-Adresse Mutter*		
Festnetznummer Vater*		Mobilnummer Vater*	E-Mail-Adresse Vater*		
Geburtsort	Religion	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	

2. Gesetzliche Vertreterin/Vertreter

Familiennamen Mutter		Vorname Mutter		Geburtsort Mutter		Geburtsland Mutter	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort; Ortsteil)							
Familiennamen Vater		Vorname Vater		Geburtsort Vater		Geburtsland Vater	
ggf. abweichende Anschrift (Straße, PLZ, Ort; Ortsteil)							
Zuzugsjahr der Familie			Verkehrssprache in der Familie			Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

3. Schulbesuch

Kannkind (Einschulung vor dem 6. Geburtstag) <input type="checkbox"/>				keine	1. Klasse	2. Klasse
Reguläre Einschulung <input type="checkbox"/>	Jahr der Einschulung 20_____	Wiederholte Klassen		3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse
Zurückgestellt <input type="checkbox"/>				6. Klasse	7. Klasse	8. Klasse
Name der abgebenden Grundschule						
Grundschulwechsel <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
falls ja, Name der Grundschulen						
Bisher besuchte Schulen (ab Klasse 6)						
Fremdsprachen			Klasse von-bis			

4. Geschwister, die diese Schule besuchen

Familiennamen, Vorname und Klasse*	
------------------------------------	--

5. Behinderungen

Es ist für Lehrerinnen und Lehrer sowie für Schülerinnen und Schüler wichtig dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, direkt bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. **Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen.**
Bitte ggf. hier mitteilen*

6. Die Aufnahme wird beantragt

zum	In die Jahrgangsstufe
-----	-----------------------

Bonn, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Unsere Schule berichtet z.B. auf der Homepage/in der Presse über Aktionen, Fahrten und Unterrichtsprojekte. Ich bin darüber informiert, dass in diesem Rahmen Fotos meines / unseres Kindes veröffentlicht werden.

Bonn, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Unterschrift Erziehungsberechtigten