



Cornelius-Burgh-Gymnasium der Stadt Erkelenz - ANMELDEBOGEN -

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name (ggfs. Geb.):	Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsort / Kreis / (falls Ausland) Staat:	Nationalität(en):	Geschlecht:
Str. / Nr. / PLZ / Ort / Ortsteil:		Religion:
Geschwister (falls vorhanden):		Haltestelle (falls Fahrschüler)

Erziehungsberechtigung:

Eltern: <input type="checkbox"/>	Mutter: <input type="checkbox"/>	Vater: <input type="checkbox"/>	Volljährigkeit: <input type="checkbox"/>	Vormundschaft: <input type="checkbox"/>
Pflegefamilie: <input type="checkbox"/>	Adoption <input type="checkbox"/>	Sonstiges:		

Angaben zur (leiblichen) Mutter:

Angaben zum (leiblichen) Vater:

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Str. / Nr. / PLZ / Ort / Ortsteil:	Str. / Nr. / PLZ / Ort / Ortsteil:
Tel. privat:	Tel. privat:
Tel. dienst.	Tel. dienst.
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:

Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)

Geburtsland des Kindes:	Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Jahr des Zuzugs:	Verkehrssprache Familie:	Weitere Verkehrssprache:

Schulbesuch:

Einschulungsdaten des Kindes:		Übergangsempfehlung der Grundschule:	
Name der Schule:	von Klasse:	bis Klasse:	
Name der Schule:	von Klasse:	bis Klasse:	
Name der Schule:	von Klasse:	bis Klasse:	

Notfallrufnummern:

1	Person:	Telefonnummer:
2	Person:	Telefonnummer:
3	Person:	Telefonnummer:

Umsetzung des Masernschutzgesetzes:

Seit dem 01. März 2020 haben wir die Pflicht, Nachweise über den Impfschutz gegen Masern aller im schulbereich tätigen Personen sowie Schüler:innen nachzuhalten.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass unser Kind über einen gültigen Nachweis über einen angemessenen Impfschutz verfügt (Impfausweis, Impfpass)

Alternativ gilt auch ein ärztliches Attest über einen bestehenden Schutz durch Anti-Körper oder ein Nachweis darüber, dass eine Impfung aufgrund einer Unverträglichkeit in Bezug auf eine Masern-Impfung nicht möglich ist.

Ja:

Nein:

Sonderpädagogische Förderung:

liegt eine sonderpädagogische Förderung vor?

Keine: <input type="checkbox"/>	Sprechen: <input type="checkbox"/>
Sozial/Emotional: <input type="checkbox"/>	Sehen: <input type="checkbox"/>

Weitere Hinweise:

Beeinträchtigungen wie z. B. Fehlhörigkeit, Allergie, Sportbefreiung, Autismus / chronische Erkrankungen z. B. Diabetes u. a.)

Bitte nehmen Sie zu den folgenden Einverständniserklärungen Stellung:

1. Ich / Wir erkläre(n) uns hiermit einverstanden, dass die o.a. Kontaktdaten dem Schulsanitätsdienst im Falle der Erkrankung meines / unseres Kindes zur Verfügung gestellt werden.
(Sollten Sie mit der Weitergabe des Namens und der Anschrift nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz).
2. Ich / Wir erkläre(n) uns hiermit einverstanden, dass im Rahmen von Unterricht bzw. Schulprojekten der Name und Fotos meines / unseres Kindes für schulische Publikationen und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden dürfen.
(Sollten Sie mit der Veröffentlichung des Namens und der Fotos Ihres Kindes in schulischen Publikationen und auf der Schulhomepage nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz).

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass dieses Formblatt allein der Erfassung von Individualdaten und Einverständniserklärungen dient. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen gemäß Datenverarbeitungsverordnung VO-DV I zu informieren. Diese Informationen liegen in Papierform im Sekretariat aus und können dort bei Bedarf eingesehen werden.

Indem Sie dieses Formular ausfüllen, beantragen Sie die Aufnahme Ihres Kindes am Cornelius-Burgh-Gymnasium. Wenn Ihr Kind aufgenommen wird, erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid der Schulleitung.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Ort, Datum

Unterschrift Vater

