



Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Hausnummer			
PLZ		Ort	
		Ortsteil	
Festnetz-Telefonnr.			

Foto

wird v.d.Schule ausgefüllt

**Externe ID**

  
  
  

**Aufnahme zum**

  
  
  

**in Klasse**

eMail		Geburtsname	
Geburtsort		Konfession	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	

Teilname am Religionsunterricht

rk.     ev.     prakt. Philosophie

Ich bin mit der Veröffentlichung v. Foto-/Videoaufnahmen meines Kindes für schulische Zwecke einverstanden.     ja     nein

Geburtsland	Zuzugsjahr
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland d. Mutter
	Geburtsland d. Vaters

**Angaben zum bisherigen Schulbesuch**

Hat Ihr Kind in der Vergangenheit bereits einmal eine Klasse wiederholt o. übersprungen?

ja, Klasse .....     nein

Jahr d. Einschulung i. d. Grundschule <input type="text"/>	<b>Übergangsempfehlung JgSt 5</b> <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/> Hauptschule
---	--

Jahr d. Wechsels in Sek I	Jahr d. Wechsels in Sek II
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Förderschwerpunkt (AOSF-Verfahren) <input type="checkbox"/> emotionale/soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sonstige
---

Zuletzt besuchte Schule	entlassen am
<input type="text"/>	<input type="text"/>

b.w.

ab JgSt 6

ab JgSt 8

<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein	Differenzierungsfach:
---	-----------------------

BEI Aufnahme in Sek II (Oberstufe)

Haben Sie <b>Französisch als</b> <b>2. Fremdsprache?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>3. Fremdsprache</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie <b>Spanisch als</b> <b>2. Fremdsprache?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>3. Fremdsprache</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Hatten Sie Latein?</b> <input type="checkbox"/> ja, von Klasse ..... bis .....  <input type="checkbox"/> nein
--	---	---



Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
eMail		
Staatsangeh.		

Adresse, falls abweichend vom Kind


Telefon-Nummern

Telefon-Nummern

Mutter Festnetz		Vater Festnetz
Mutter Handy		Vater Handy
Mutter dienstl.		Vater dienstl.

Notfall-Nr. mit Name u. Bezeichnung (z. B. Oma, Fr. Schmitz, 0123 456789)

<b>Beispiel:</b> Oma	Fr. Schmitz	0123 456789

Ich stelle sicher, dass mein Kind jederzeit abgeholt werden kann, ggf. auch von anderen Personen.

Sorgerecht  beide  nur Mutter  nur Vater

Bei **alleinigem** Sorgerecht bitte Unterlagen einreichen!!!

Angaben zu Impfungen

Windpocken	<input type="checkbox"/> 1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung <input type="checkbox"/> kein Impfschutz
Masern	<input type="checkbox"/> 1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung <input type="checkbox"/> kein Impfschutz

**Für den Fall, dass das Kind NICHT oder NICHT AUSREICHEND geimpft ist und in der Einrichtung ein Fall von Windpocken oder Masern auftritt, wird darauf hingewiesen, dass das Kind die Schule bis zu 16 Tagen (bei Windpocken) bzw. bis zu 10 Tagen (bei Masern) nicht besuchen darf. Bitte lesen Sie hierzu auch sorgfältig die von der Schule ausgehändigten Informationen!!!**

Schwimmen	Kann Ihr Kind schwimmen? <input type="checkbox"/> Ja, Schwimmabzeichen: _____ <input type="checkbox"/> nein, <b>aber wird bis zum Schuljahresbeginn schwimmen lernen.</b>
Geschwisterkind	Gibt es aktuell Geschwisterkinder an unserer Schule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten/d. volljährigen Schülers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und den Erhalt der Informationen bezügl. der Impfungen

**Erklärung zum Datenschutz Ihre Pflichten als Betroffener:** Als Erziehungsberechtigter sind Sie nach § 3 Abs. 1 VO-DV I verpflichtet, uns die gemäß VO-DV I, Anlage 1, Abs. A, 1 erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Erteilen Sie vorsätzlich oder fahrlässig keine, unrichtige oder unvollständige Auskunft, begehen Sie eine Ordnungswidrigkeit, die nach § 10 VO-DV I mit einer Geldbuße geahndet werden. **Ihre Rechte als Betroffener:** Für personenbezogene Daten, deren Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, kann diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr durch uns genutzt und unverzüglich aus unserem Datenbestand gelöscht. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie grundsätzlich ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu. Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44 Tel.: 0211/38424-0, 40102 Düsseldorf Fax: 0211/38424-10 E-Mail: poststelle@di.nrw.de