



Angaben zum Kind

Name		Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht		
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße und Hausnummer				
PLZ		Ort		
Ortsteil			Foto	
Festnetz-Telefonnr.				
eMail		Geburtsname		
Geburtsort		Konfession		
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit		
Teilname am Religionsunterricht				
<input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie				
Ich bin mit der Veröffentlichung v. Foto-/Videoaufnahmen meines Kindes für schulische Zwecke einverstanden.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

wird v.d.Schule ausgefüllt

Externe ID	
Aufnahme zum 01.08.2024	
in Klasse	
Einführungsphase (Gymnasiale Oberstufe)	

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. Wechsels in Sek I	Jahr d. Wechsels in Sek II

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

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 Französisch als 2. Fremdsprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 3. Fremdsprache <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie Spanisch als 2. Fremdsprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 3. Fremdsprache <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hatten Sie Latein? <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	

	Mutter	Vater
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)		
Beispiel:	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, aber wird bis zum Schuljahresbeginn schwimmen lernen.
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