# EUROPAGYMNASIUM - KERPEN

## ANMELDESCHEIN FÜR DIE OBERSTUFE

Anmeldung zum: **01.08.2024** in Klasse: **EF**

**Angaben zur /zum Schüler*in**

| **Nachname** | **Vorname** | |
|---|---|---|
| | | ☐ **männlich**<br>☐ **weiblich**<br>☐ **divers** |
| **Straße** | **PLZ , Ort und Ortsteil** | |
| | | |
| **Mobilnummer Schüler*in** | **E-Mail-Adresse Schüler*in** | |
| | | |

**Geschwisterkind an unserer Schule** ☐ ja ☐ nein

| **Geburtsdatum, -ort, -land** | **Staatsangehörigkeit** | **Konfession** |
|---|---|---|
| Geburtsdatum | **1.** | ☐ römisch-kath. ☐ evangelisch<br>☐ islamisch ☐ jüdisch<br>☐ ohne Bekenntnis ☐ andere |
| Geburtsort | **2.** | |
| Geburtsland | Deutscher Pass vorhanden<br>☐ ja ☐ nein | |

**MIGRATIONSHINTERGRUND DES KINDES**

| **Zuzugsjahr des Kindes**<br>**(wenn im Ausland geboren)** | **Gab es eine sprachliche Erstförderung?**<br>**nein** ☐ **Ja** ☐**, von** **bis** | |
|---|---|---|
| **Verkehrssprache in der Familie** | **Geburtsland Mutter** | **Geburtsland Vater** |
| | | |

**ERKRANKUNG / UNTERSTÜTZUNGSBEDARF**

Es liegt ein besonderer **Unterstützungsbedarf** vor: ☐ nein ☐ ja; wenn ja, welcher:

Es liegt eine **Autismus-Spektrum-Störung** vor: ☐ nein ☐ ja

**Erkrankungen**, die der Schule bekannt sein sollten:

**SCHULLAUFBAHN**

| **Einschulungsjahr Grundschule** | **Einschulungsjahr weiterführende Schule** |
|---|---|
| | |

**Zuletzt besuchte Schule**

| | **MUTTER** | | **VATER** | |
|---|---|---|---|---|
| Name, Vorname | | | | |
| Anschrift, PLZ, Wohnort | | | | |
| Mobiltelefon | | | | |
| Telefon Festnetz | | | | |
| Telefon dienstlich | | | | |
| E-Mail | | | | |
| Erziehungsberechtigte(r)<br>(zutreffendes ankreuzen) | ☐ ja | ☐ nein | ☐ ja | ☐ nein |

**Bei Alleinerziehenden bitte Sorgerechtsbescheinigung einreichen!**

**-bitte wenden-**

**Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevante Änderung u m g e h e n d mitzuteilen.**

X

Kerpen, _____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Ich habe die Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten und die Informationen zur Einwilligungserklärung zum Datenschutz (beides siehe Homepage des Gymnasiums) gelesen.**

**Bitte kreuzen Sie an:**

| **Ich bin mit** | **einverstanden** | **nicht einverstanden** |
|---|---|---|
| der Veröffentlichung von **Texten, Fotos und audiovisuellen Beiträgen meines Kindes** | ☐ | ☐ |
| der Veröffentlichung von **Vor- und Zuname** | ☐ | ☐ |
| der Veröffentlichung auf der **Homepage** | ☐ | ☐ |
| der Veröffentlichung in **Printmedien** | ☐ | ☐ |
| der Weitergabe meiner / unserer **E-Mail-Adresse(n)** an die Klassen- und Schulpflegschaftsvorsitzenden | ☐ | ☐ |
| der Weitergabe meiner / unserer **Telefonnummer(n)** an die Klassen- und Schulpflegschaftsvorsitzenden | ☐ | ☐ |

**Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes in die Oberstufe!**

X

Kerpen, _____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Die Anmeldung erfolgt im Einvernehmen beider /aller Sorgeberechtigten. Dies wird durch Unterschrift des anmeldenden Elternteils bestätigt.**
**Mit dieser Unterschrift bestätige ich/wir außerdem, dass die eingereichten Kopien (Zeugnis, Geburtsurkunde, Masern Impfnachweis) dem Original entsprechen. Das Anmeldeformular muss im Original abgegeben werden.**

**Mir/uns ist bewusst, dass nach § 34 Infektionsschutzgesetz, Infektionen, Läusebefall und andere ansteckende Krankheiten nach Erkennung unmittelbar der Schule mitgeteilt werden müssen. (Am ersten Schultag wird ein ausführlicher Informationsbrief diesbezüglich ausgehändigt). Die Informationen zum Datenschutz gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten habe ich erhalten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich dies an.**

**Erst mit unserem Aufnahmeschreiben ist ihr Kind tatsächlich am Europagymnasium Kerpen aufgenommen, sofern eine Qualifikation für die gymnasiale Oberstufe vorhanden ist.**

**Ich wünsche eine persönliche Beratung:** ☐ **ja** ☐ **nein**

**Bitte geben Sie einen Zeitraum an, an dem Sie gut erreichbar sind:**

**Wochentag** _____ **von** _____ **bis** _____

**(nur von Schule auszufüllen!)**

- ☐ 1 Passfoto
- ☐ Kopie Geburtsurkunde
- ☐ Kopie Zeugnis 1. Hj. Klasse 10
- ☐ Masern Impfnachweis
- ☐ Nutzungsvereinbarung Microsoft 365
- ☐ Wahlzettel