Europaschule Ostendorf-Gymnasium LIPPSTADT

Anmeldebogen an der Europaschule Ostendorf-Gymnasium Lippstadt

Jahrgangsstufe: EF

bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

Schüler/in				
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)				
Name:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:				
Geschlecht:	Weiblich: ☐	Männlich: ☐	Divers: ☐	ohne Angabe: ☐
Konfession:				
Das Kind leidet an folgender Krankheit: (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien …)				
Impfnachweis Masern:	ja: ☐		nein: ☐	
Eltern				
Mutter:	Name	Vorname		
Vater:	Name	Vorname		
Anschrift:	Straße		Hausnummer	
	PLZ	Ort		
Anschrift (falls getrennt lebend:) Mutter ☐ Vater ☐	Straße		Hausnummer	
	PLZ	Ort		
Sorgerecht für das Kind:	Gemeinsam: ☐		Mutter: ☐	Nur Vater: ☐
Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil:	…darf informiert werden ☐		…darf **nicht** informiert werden ☐ Bescheinigung liegt vor ☐	
Telefon (Mutter):	Privat:			
	Handy:			
	Dienstlich:			
Telefon (Vater):	Privat:			
	Handy:			
	Dienstlich:			

Eltern				
E-Mail-Adresse:	Mutter:			
	Vater:			
Staatsangehörigkeit:	Mutter:			
	Vater:			
Migrationshintergrund:	ja ☐	Zuzugs-Datum: (TT.MM.JJJJ) _____	nein ☐	
Mutter (Geburtsland/Sprache):				
Vater (Geburtsland/Sprache):				
Sprache zu Hause:				

Schullaufbahn	
Name der bisher besuchten Schulen:	
Einschulungsjahr (Grundschule):	
Übergang zur weiterführenden Schule:	

Wünsche		
Unser Kind hat den bilingualen Zweig der Realschule besucht:	ja ☐	nein ☐
Unser Kind möchte den bilingualen Zweig an der Europaschule besuchen: (Bitte beraten lassen!)	ja ☐	nein ☐

Rechte und Pflichten		
Wir sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen von Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Presse, Homepage, Instagram, Stellwand) foto- und videotechnisch abgelichtet werden darf:	ja ☐	nein ☐
Von der Verwendung personenbezogener Daten (s. Homepage/Service/ Download-angebot/ Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 u. 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 u. 2 **DSGVO**) habe ich / haben wir Kenntnis genommen.	ja ☐	nein ☐
Wir stimmen der Datenübermittlung seitens der bisher besuchten Schule zu.	ja ☐	nein ☐
Wir haben das Merkblatt zum Infektions-schutz zur Kenntnis genommen:	ja ☐	nein ☐
Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste an den Klassenverband (Adresse, Telefon, E-Mail) zu:	ja ☐	nein ☐
Wir wissen, dass das Kind verpflichtend am Schwimmunterricht, an Klassenfahrten, Theaterbesuchen u. a. Veranstaltungen teilnehmen wird:	ja ☐	nein ☐

Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich im Sekretariat mitzuteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des/der Sorgeberechtigten _____

(bei ledigen, getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben)