

## Anmeldebogen für die 5. Klasse an der Europaschule Ostendorf-Gymnasium Lippstadt

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen

| <b>Schüler/in</b>   |   |   |   |                                       |
|---|---|---|---|---------------------------------------|
| Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)   |   |   |   |                                       |
| Name:   |   |   |   |                                       |
| Geburtsdatum:   |   |   |   |                                       |
| Geburtsort:   |   |   |   |                                       |
| Staatsangehörigkeit:  |   |   |   |                                       |
| Geschlecht:   | Weiblich: <input type="checkbox"/>  | Männlich: <input type="checkbox"/>      | Divers: <input type="checkbox"/>                                |                                       |
| Konfession:   |   |   |   |                                       |
| Teilnahme am Religionsunterricht:   | Kath. Religion: <input type="checkbox"/>  | Ev. Religion: <input type="checkbox"/>  | prakt. Philosophie: <input type="checkbox"/>                    |                                       |
| Schwimmfähigkeit:   | Mein Kind kann sicher schwimmen: ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>  |   |   |                                       |
| Schwimmabzeichen:   | Seepferdchen:<br><input type="checkbox"/>   | DJS Bronze:<br><input type="checkbox"/> | DJS Silber:<br><input type="checkbox"/>                         | DJS Gold:<br><input type="checkbox"/> |
| Das Kind hat kein Schwimmabzeichen:   | <input type="checkbox"/> Wir sagen zu, dass unser Kind bis zur Einschulung an der Europaschule mindestens das Schwimmabzeichen „Bronze“ ablegt. |   |   |                                       |
| Das Kind leidet an folgender Krankheit:<br>(z.B. Diabetes, Asthma, Allergien ...) |   |   |   |                                       |
| Impfnachweis Masern:  | ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>   |   |   |                                       |
| <b>Eltern</b>   |   |   |   |                                       |
| Mutter:   | Name  | Vorname                                 |   |                                       |
| Vater:  | Name  | Vorname                                 |   |                                       |
| Anschrift:  | Straße  |   | Hausnummer  |                                       |
|   | PLZ   | Ort                                     |   |                                       |
| Anschrift (falls getrennt lebend:)  | Straße  |   | Hausnummer  |                                       |
| Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>                    | PLZ   | Ort                                     |   |                                       |
| Sorgerecht für das Kind:  | Gemeinsam: <input type="checkbox"/>   |   | Nur Mutter: <input type="checkbox"/>                            | Nur Vater: <input type="checkbox"/>   |
| Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil:                                       | ...darf informiert werden <input type="checkbox"/>  |   | ...darf <u>nicht</u> informiert werden <input type="checkbox"/> |                                       |
|   | Bescheinigung liegt vor <input type="checkbox"/>  |   |   |                                       |
| Telefon (Mutter):   | Privat:   |   |   |                                       |
|   | Handy:  |   |   |                                       |
|   | Dienstlich:   |   |   |                                       |
| Telefon (Vater):  | Privat:   |   |   |                                       |
|   | Handy:  |   |   |                                       |
|   | Dienstlich:   |   |   |                                       |

| Eltern   |                        |  |   |
|--|------------------------|--|---|
| E-Mail-Adresse:  |                        | Mutter:                                |   |
|  |                        | Vater:                                 |   |
| Staatsangehörigkeit:   |                        | Mutter:                                |   |
|  |                        | Vater:                                 |   |
| Migrationshintergrund:   |                        | ja <input type="checkbox"/>            | Zuzugs-Datum:<br>(TT.MM.JJJJ) _____ nein <input type="checkbox"/> |
| Mutter   | (Geburtsland/Sprache): |  |   |
| Vater  | (Geburtsland/Sprache): |  |   |
| Sprache zu Hause:  |                        |  |   |
| Schullaufbahn  |                        |  |   |
| Name der bisher besuchten Grundschule:   |                        |  |   |
| Klassenlehrer/in:  |                        |  |   |
| Klasse:  |                        | 4a <input type="checkbox"/>            | 4b <input type="checkbox"/>                                       |
|  |                        | 4c <input type="checkbox"/>            | 4__ <input type="checkbox"/>                                      |
|  |                        | __ <input type="checkbox"/>            |   |
| Einschulungsjahr:  |                        |  |   |
| Übergangsempfehlung der Grundschule:   |                        | Gy <input type="checkbox"/>            | RS/eGy <input type="checkbox"/>                                   |
|  |                        | RS <input type="checkbox"/>            | HS <input type="checkbox"/>                                       |
| Wünsche  |                        |  |   |
| Unser Kind möchte gern mit (max. 2 Namen) zusammen eine Klasse besuchen:   |                        |  |   |
| Wir haben Interesse an der Übermittagsbetreuung in der Zeit von 13:10-15:30 Uhr:   |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| Unser Kind möchte den bilingualen Zweig an der Europaschule besuchen:  |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| 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 <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| Von der Verwendung personenbezogener Daten (s. Homepage/Service/ Downloadangebot/ Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 u. 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 u. 2 <b>DSGVO</b> ) habe ich / haben wir Kenntnis genommen. |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| Wir haben das Merkblatt zum Infektionsschutz zur Kenntnis genommen:  |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| Wir stimmen der Erstellung und Weitergabe der Klassenliste an den Klassenverband (Adresse, Telefon, E-Mail) zu:  |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| Wir wissen, dass das Kind verpflichtend am Schwimmunterricht, an Klassenfahrten, Theaterbesuchen u. a. Veranstaltungen teilnehmen wird:  |                        | ja <input type="checkbox"/>            | nein <input type="checkbox"/>                                     |
| 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)   |                        |  |   |