

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: <input type="checkbox"/>	Männlich: <input type="checkbox"/>	Divers: <input type="checkbox"/>
Konfession:			
Das Kind leidet an folgender Krankheit: (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien ...)			
Impfnachweis Masern:	ja: <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>
Eltern			
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 nicht 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: _____ (TT.MM.JJJJ)
		nein <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Unser Kind möchte den bilingualen Zweig an der Europaschule besuchen: (Bitte beraten lassen!)		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, Stellwand) foto- und videot technisch 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 DSGVO) 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)			