

Anmeldebogen



1. Angaben zum Kind

Name und Adresse

Name	
Vorname(n)	(Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe	
Straße, Hausnr.	Foto (bitte einkleben)
PLZ Köln Ortsteil	
Festnetz-Telefonnr.	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum Geburtsort	
Staatsangehörigkeit(en)	
Konfession	
Gewünschter Unterricht ☐ Kath. Religionslehre ☐ Evang. Religionslehre ☐ Praktische Philosophie	
Geschwisterkind(er) am Gymnasium Köln-Pesch (Name, Klasse)	
Schwimmfähigkeit vorhanden ☐ ja ☐ nein Schwimmabzeichen	
Nachweis Impfstatus Masern (Impfausweis) ☐ ja ☐ nein	
Weitere Informationen zu Allergien, dauerhafte Medikamente oder gesundheitliche Beeinträchtigungen	

Migrationshintergrund

Geburtsland	Zuzugsjahr
Verkehrssprache(n) Familie	

Bisheriger Schulbesuch

Jahr der Einschulung	
zuletzt besuchte Schule	entlassen am
Hat Ihr Kind bereits eine Klasse wiederholt oder übersprungen? ☐ ja, Klasse ____ ☐ nein	
Schulformempfehlung	☐ Gymnasium ☐ Realschule ☐ Hauptschule
	☐ Gymnasium m Einschränkung ☐ Realschule m Einschränkung

Nur auszufüllen bei Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf

AO-SF- Verfahren	☐ vorhanden ☐ beantragt
Förderschwerpunkt:	☐ Emot-Soz. Entwicklung ☐ Körp.-Mot. Entwicklung
	☐ Sprache ☐ Hören/Kommunikation ☐ Sehen

2. Angaben zur Laufbahn und Fächerbelegung

Ab Aufnahme in Jahrgangsstufe 7:

☐

Französisch

☐

Latein

Ab Aufnahme in Jahrgangsstufe 9:

Differenzierungsfach im WP II: _

Ab Aufnahme in die Sekundarstufe II (Oberstufe):

Haben Sie Französisch als 2. Fremdsprache (ab Klasse 7)?

☐

ja

☐

nein

Haben Sie Französisch als 3. Fremdsprache (ab Klasse 9)?

☐

ja

☐

nein

Haben Sie Spanisch als 2. Fremdsprache (ab Klasse 7)?

☐

ja

☐

nein

Haben Sie Spanisch als 3. Fremdsprache (Klasse 9)?

☐

ja

☐

nein

Hatten Sie Latein?

☐

ja, von Klasse ____ bis ____

☐

nein

3. Angaben zu den Sorgeberechtigten (Bei **alleinigem** Sorgerecht bitte entsprechende Unterlagen einreichen!)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Sind Sie sorgeberechtigt?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Adresse (Straße, PLZ, Ort) (falls abweichend von Kind)		
E-Mail		
Telefon (privat)		
Telefon (beruflich)		
Handy		

Notfall-Nr. mit Namen und Bezeichnung (z.B. Fr. Schmitz, Oma, 0123 456789)

Name, Bezeichnung	Telefon

4. Veröffentlichung von Gruppenfotos

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos meines Kindes zu schulischen Zwecken einverstanden. Diese Einwilligung kann in der Zukunft jederzeit widerrufen werden. Fotos von einzelnen Kindern werden i.d.R. nicht ohne erneute Genehmigung veröffentlicht. ☐ ja ☐ nein

5. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der von mir / uns gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift

Auszufüllen von Schule	
Aufnahme zum	in Klasse / Stufe
Datum, Unterschrift Schulleitung/Stufenkoordinator	

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@ldi.nrw.de