

Anmeldebogen GOS

Empfehlung: GY RS plus Fö

Daten der Schülerin/des Schülers:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	G:	<input type="text"/>
Straße und Hausnr.:	<input type="text"/>				
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>				
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	in Deutschland seit:	<input type="text"/>		
Familiensprache:	<input type="text"/>				
Konfession:	<input type="text"/>	Gewünschter Unterricht:	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> Ethik
Mir ist bekannt, dass die Wahl der 1. Fremdsprache für die gesamte Schullaufbahn an der Otto-Hahn-Realschule plus und am St.-Willibrord-Gymnasium verbindlich ist.					
Profilklasse:	<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Bilingual	<input type="checkbox"/> MINT		
GTS:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Mittagessen:	<input type="checkbox"/> ja	WPF Kl. 6:	
Förderstatus:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> SE	Gutachten seit:	
Masernnachweis:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kontraindikation		
Krankheiten/Medikation:					
Ich wurde darüber informiert, dass von Lehrkräften sowie Angestellten der Schule grundsätzlich keine Medikamente an Schülerinnen und Schüler verabreicht werden dürfen.					

Daten der Erziehungsberechtigten:

gem. Haushalt mit Kind

Name Vater:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse:	<input type="text"/>				
Name Mutter:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Adresse:	<input type="text"/>				
Telefon: privat:	<input type="text"/>	dienstlich:	<input type="text"/>		
Mutter: Mobil:	<input type="text"/>	Vater: Mobil:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>				
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige:	Nachweis Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige:	<input type="text"/>				

Daten der abgebenden Schule:

Name der letzten Schule:	Zuletzt besuchte Kl.:	Wiederholte Kl.-Stufe:
Datum der ersten Einschulung:	<input type="text"/>	

Das Merkblatt „Datenschutz, Endgeräte und WLAN“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Beiträge meines Kindes auf schulischen Internetplattformen veröffentlicht werden können. Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind freitags um 12:15 Uhr das Schulgebäude verlassen darf. Ja Nein

Die Aufnahme wird beantragt zum in die Jahrgangsstufe: Klasse:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Außerdem verpflichte ich mich, bei einer Änderung der Daten das Sekretariat sofort zu informieren.

Bitburg, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten