



Anmeldebogen

(Bitte ausgefüllt zusammen mit Geburtsurkunde/Stammbuch zur Anmeldung mitbringen)

Städt. OGS Gymnich – Schulstr. 2 – 50374 Erftstadt – Tel. 02235-952276

Anmeldung ab: 01.08.2022 (Schulneuling / Neuaufnahme Schuljahr 2022/23)

unterjährig, ab 

| | | | | |
|---|---|---|---------------|-------------|
| Name: | Vorname(n): | Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Straße und Hausnummer, PLZ, Wohnort: Ortsteil: | | 1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit: (falls vorhanden) | | Zuzugsjahr: |
| Erstsprache des Kindes: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache: _____ | Stellung d. Kindes in der Geschwisterreihe: tes Kind von Kindern | Fahrschüler/-in <input type="checkbox"/> ja (Haltestelle Dirmerzheim) PrimaTicket <input type="checkbox"/> nein | | |
| Das Kind besucht einen Kindergarten: <input type="checkbox"/> ja, seit _____ <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, Name u. Ort des Kindergartens: | | | |
| <p>Religionszugehörigkeit:</p> <p><input type="checkbox"/> römisch-katholisch</p> <p><input type="checkbox"/> evangelisch </p> <p><input type="checkbox"/> jüdisch</p> <p><input type="checkbox"/> orthodox </p> <p><input type="checkbox"/> syrisch orthodox</p> <p><input type="checkbox"/> islamisch</p> <p><input type="checkbox"/> alevitisch</p> <p><input type="checkbox"/> andere Religion</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis</p> | | | | |
| <p>Teilnahme Religionsunterricht: Bekenntnisorientierter Religionsunterricht ist ein ordentliches Unterrichtsfach. Wir bieten zurzeit katholischen und evangelischen Religionsunterricht an. Eine Abmeldung vom Religionsunterricht ist nur <u>schriftlich</u> mit <u>separatem Schreiben</u> möglich. Schulkinder, die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, werden in Randstunden nach Hause oder in die OGS/VHT entlassen. Liegen die Religionsstunden nicht in Randstunden, werden abgemeldete Kinder von der Schule für die Zeit des Religionsunterrichtes beaufsichtigt.</p> <p>Hinweis nur für Eltern konfessionsloser Kinder bzw. für Eltern deren Kinder <u>NICHT dem katholischen/evangelischen Bekenntnis</u> angehören: Ihr Kind nimmt <u>NICHT</u> am Religionsunterricht teil. Schulkinder die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, werden in Randstunden nach Hause oder in die OGS/VHT entlassen. Liegen die Religionsstunden nicht in Randstunden, werden abgemeldete Kinder von der Schule für die Zeit des Religionsunterrichtes beaufsichtigt. Auf Antrag (Formular im Sekretariat erhältlich) können Sie ihr Kind für den katholischen oder evangelischen Unterricht <u>anmelden</u>. Über die Aufnahme entscheidet die Schule.</p> | | | | |
| Name des Vaters: | Vorname: | Telefon: Handy: | | |
| Geboren in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Land _____ | Staatsangehörigkeit: | Zuzugsjahr: | | |
| Name der Mutter: | Vorname: | Telefon: Handy: | | |
| Geboren in Deutschland: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Land _____ | Staatsangehörigkeit: | Zuzugsjahr: | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> gemeinsam lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet | | Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht (<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter) | |
| Anschrift der / des Erziehungsberechtigten (nur wenn diese von der Adresse des Kindes abweicht; z.B. bei getrennt lebenden oder geschiedenen Elternteilen) | | | |
| Notfallnummern (falls Sie nicht telefonisch erreichbar sind): Name _____ Tel. Nr.: _____ Name _____ Tel. Nr.: _____ | | | |
| Personen o. Institutionen, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben u. bei denen das Kind tatsächlich untergebracht ist: Telefon: _____ | | | |
| Das Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: | | Zuständiger Haus- oder Kinderarzt: | |
| Anmeldung an Betreuung (VHT) oder offener Ganztagschule geplant: <input type="checkbox"/> keine Betreuung <input type="checkbox"/> VHT (Verlässlicher Halbttag bis 13:10 Uhr) <input type="checkbox"/> OGS (bis 15:00 oder 16:00 Uhr) | | | |
| Nur bei Neuanschreibung zum Schulbesuch (Schulneulinge): Hiermit beantragen wir/die Erziehungsberechtigten die Zurückstellung unseres Kindes gemäß § 35, Absatz 3 SchulG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Hiermit beantrage ich nach § 35, Absatz 2 SchulG die vorzeitige Einschulung meines Kindes. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Bei meinem/unserem Kind liegen folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor: | | Schwimmbadabzeichen: <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold | |
| Es wird für Ihr Kind ein Verfahren zur Feststellung von Sonderpädagogischem Förderbedarf durchgeführt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Es wurde für Ihr Kind sonderpädagogischer Förderbedarf ermittelt. <input type="checkbox"/> ja (Förderschwerpunkt: _____) <input type="checkbox"/> nein | |
| Verwendung von personenbezogenen Daten (hier: Fotos, Videoaufnahmen, Schülerwerke): Von meinem/unserem Kind dürfen für Unterrichtszwecke, z.B. im Rahmen der Lehreraus- /weiterbildung (<u>keine Weitergabe/ Veröffentlichung</u>), Videoaufnahmen gemacht werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Von meinem/unserem Kind dürfen <u>Gruppenfotos</u> oder <u>Werke</u> (z.B. selbstverfasste Texte, Bilder) <u>ohne Namensangabe</u> aus dem Schulalltag auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Nur bei Neuanschreibung zum Schulbesuch (Schulneulinge): Bitte geben Sie zwei Kinder an, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte. Spätere Änderungswünsche müssen frühzeitig und schriftlich per E-Mail an 112999@schule.nrw.de mitgeteilt werden. 1. _____ 2. _____ | | | |
| Hiermit stimme ich /stimmen wir der Speicherung der o.a. Angaben zu. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie 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, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu. Die Unterschrift aller erziehungsberechtigten Personen ist zwingend erforderlich! Erfstadt, den _____ | | | |
| _____ (Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten) | | _____ (Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten) | |