



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 Hausnummer: <input type="text"/>							
Postleitzahl und Ort: <input type="text"/>							
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort, Land: <input type="text"/>					
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Familiensprache:	<input type="text"/>	Zuzugsdatum:	<input type="text"/>	DaZ:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik					
Profilklasse: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Bilingual <input type="checkbox"/> MINT			GTS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		WPF Kl. 6:		
Förderstatus: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> SE			Datum FÖ-Gutachten:				
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:

☐ Wechselmodell

gem. Haushalt mit Kind

Name Vater:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse:				
Name Mutter:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Adresse: <input type="text"/>				
Telefon Vater: <input type="text"/>				
Telefon Mutter: <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	
Bemerkung:				

Daten der abgebenden Schule:

Name der letzten Schule:	Zuletzt besuchte Kl.:	Wiederholte Kl.-Stufe:
Datum der ersten Einschulung:		

☐ Merkblatt „Datenschutz, Endgeräte und WLAN“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

☐ Ich bin - bis auf Widerruf - damit einverstanden, dass Fotos und Beiträge meines Kindes auf schulischen Internetplattformen und in den Printmedien veröffentlicht werden können.

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