

ANMELDEFORMULAR

für die gymnasiale Oberstufe EF - Q2

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzgrundverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß Schulgesetz NRW ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.



1. Daten Schülerin/Schüler

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>	
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname (sofern anders als oben angegeben)	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Religionszugehörigkeit	
<input type="text"/>	
Gibt es aktuell Geschwister am WGE? (Klasse, Name, Vorname)	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Handy-Nr. der Schülerin/des Schülers	E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers
<input type="text"/>	<input type="text"/>

bei Migrationshintergrund: (statistische Angaben) Die Schulen des Landes NRW sind verpflichtet, dem Landesamt für Daten der Statistik Daten zur Zuwanderungsgeschichte der Schüler:innen zu melden. Eine Beantwortung dieser Fragen ist **NUR DANN NOTWENDIG**, falls der Vater und/oder die Mutter des Kindes **NICHT IN DEUTSCHLANDS GEBOREN** sind.

Geburtsland	Zuzugsjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verkehrssprache in der Familie	
<input type="text"/>	

2. Bisheriger Schulbesuch

Bisher besuchte Schulen <small>(nur bei Schulwechsel)</small>	
Name der Schule	Klasse, von-bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Schule	Klasse, von-bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr des Wechsels in die Sekundarstufe I	Erste Schulform in der Sekundarstufe I
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Fremdsprachen

Fremdsprache	von Klasse – bis Klasse
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Angaben zu den Eltern: (Bitte unbedingt ausfüllen) Bitte bei **alleinigem Sorgerecht** eine Kopie des Gerichtsurteils oder Negativvermerk des Jugendamtes vorlegen.

	Mutter	Vater
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Angaben zur weiteren Erreichbarkeit und Notfallinformationen		
Telefon privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon beruflich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Notfallkontaktdaten

Im Notfall alternativ zu den Eltern zu verständigen	Name, Vorname + Bezug (z.B. (Oma, Tante etc.))	Telefonnummer

5. Weitere Angaben

Besonderheiten, die bei der Aufnahme zu beachten sind (z. B. Allergien, Diabetes etc.)	
<input type="checkbox"/> LRS (ggf. diagnostiziert) <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS (Bitte beachten Sie zu LRS die Informationen auf der Homepage.)	
Belehrung nach §34 Absatz 5 Satz 2 des Infektionsschutzgesetzes	Fahrten
Ich bin /Wir sind über meine/unsere Mitteilungs- und Mitwirkungspflichten des Infektionsschutzgesetzes belehrt worden und habe/n das Merkblatt erhalten.	Mir/Uns ist bewusst, dass mein Kind an allen schulischen Fahrten (siehe Fahrtenkonzept auf der Homepage) teilnehmen muss.
Kauf eines Tablets ab Klasse 9	Schutzimpfung
Mir/Uns ist bewusst, dass mein/unser Kind ab der Klasse 9 ein eigenes Tablet (IPad) für den unterrichtlichen Einsatz benötigt, dessen Kosten ich/wir selbst trage/n müssen. (Siehe Informationen auf der Homepage.)	Ich/Wir bestätige/n, dass mein/unser Kind gegen Masern geimpft ist. Die Impfung wurde laut Impfpass-Eintrag durchgeführt am: <div></div>

Hiermit melde ich mein Kind in den Jahrgang ☐ EF ☐ Q1 ☐ Q2
 zum Schuljahr am Widukind-Gymnasium in Enger an.

Die oben genannten Angaben treffen zu, die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten (Bei *getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht* sind die Unterschriften *beider* Erziehungsberechtigten notwendig.)