

# Anmeldeschein



Der / Die Unterzeichnende **stellt den Antrag**, dass ihr(e) / sein(e) Sohn / Tochter bzw. \_\_\_\_\_ in die **Klasse 5** des Gutenberg-Gymnasiums aufgenommen wird.

**Name und Vorname der Schülerin / des Schülers:**

\_\_\_\_\_  
(lt. Geburtsurkunde)

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** \_\_\_\_\_

**Konfession / Bekenntnis** (bitte genau): \_\_\_\_\_

**Eintritt in diese Schule:** **01.08.20**\_\_\_\_

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_ Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Wurde eine Klasse **wiederholt**? Wenn ja, Klasse \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Liegt ein **Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt** vor?:  ja  nein

Falls ja: Art des Förderschwerpunkts:

## Erziehungsberechtigte:

Art der Erziehungsberechtigung:  Eltern gemeinsam  nur Vater  nur Mutter  
 andere, nämlich \_\_\_\_\_

**bei wem lebt das Kind:**  Eltern  Mutter  Vater  
 andere, nämlich \_\_\_\_\_ (siehe auch zweite Seite)

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Ersatz-Nr.: (unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Ersatz-Nr.: (unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

**Anmerkung:** Diese Anmeldung erfolgt unter Vorbehalt. Nach Ablauf der Anmeldetermine erhalten Sie umgehend Bescheid über die endgültige Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule.

Bergheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
des/der Erziehungsberechtigten

Bitte auch nächste Seite beachten!

**Ergänzung zum Anmeldeschein:**

***Name und Vorname der Schülerin / des Schülers:***

\_\_\_\_\_ (lt. Geburtsurkunde, Rufnamen unterstreichen)

**Wohnort des Kindes (falls abweichend von den Adressen der Eltern):**

Name / (ggf. Institution): \_\_\_\_\_ ggf. Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Ersatz-Nr.: (unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

**Platz für weitere Informationen:**

**Die Stadt Bergheim bittet um folgende Angaben:**

Migrationshintergrund:     nein     ja    (wenn ja, bitte weiter ausfüllen)

Geburtsland der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Spätaussiedler     nein     ja

---

**Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz von Schülerinnen und Schüler bzw. Eltern**

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_,

den Erhalt des Informationsschreibens zur Datenverarbeitung meiner

personenbezogenen Daten und die meines Kindes \_\_\_\_\_

Bergheim, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_