

Schuljahr:	Halbjahr:	Jahrgangsstufe:
Aufnahmedatum:		
DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS		
Name:		
Vorname:	weitere Vornamen:	
Straße:		Haus-Nr.:
PLZ, Wohnort:	Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit(en):	Geburtsland:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> _____		
Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Masernschutznachweis:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
DATEN DER ELTERN / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige		
Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland:		Geburtsland:
Straße ¹⁾ :		Straße ¹⁾ :
PLZ, Wohnort ¹⁾ :		PLZ, Wohnort ¹⁾ :
Telefon:		Telefon:
Mobil:		Mobil:
Telefon Arbeit:		Telefon Arbeit:
E-Mail:		E-Mail:
ZUSÄTZLICHE NOTFALLINFORMATIONEN		
Die folgenden Personen dürfen über die Erziehungsberechtigten hinaus im Notfall (Erkrankung, Unfall etc.) informiert werden und sind dann entscheidungsbefugt:		
Name:	Telefon:	Status ²⁾ :
Name:	Telefon:	Status ²⁾ :

¹⁾ nur falls abweichend von den Angaben der Schülerin/des Schülers

²⁾ z. B. Großmutter, Großvater etc.

MIGRATIONSHINTERGRUND		
Besteht ein Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geburtsland des Kindes:	<input type="text"/>	Zuzugsjahr: <input type="text"/>
Geburtsland der Mutter:	<input type="text"/>	Geburtsland des Vaters: <input type="text"/>
Muttersprache des Kindes:	<input type="text"/>	In der Familie gesprochene Sprache: <input type="text"/>
DATEN ZUR SCHULLAUFBAHN DES SCHÜLERS / DER SCHÜLERIN		
Einschulungsjahr Grundschule: <input type="text"/>		
Schulform der letzten Schule:	<input type="text"/>	Entlassjahrgang: <input type="text"/>
Name der letzten Schule: <input type="text"/>		
Wiederholte Schuljahre: <input type="text"/>		
1. Fremdsprache:	2. Fremdsprache:	3. Fremdsprache:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Differenzierungskurs / Schwerpunkt: <input type="text"/>		
WEITERE ANGABEN		
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos aus dem schulischen Leben, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, in Veröffentlichungen (z. B. Presseartikel, Schulhomepage) verwendet werden.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Unterrichts erstellte (z. B. gemalte Bilder) in und außerhalb der Schule ausgestellt werden.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte mit meinem/unserem Kind digital kommunizieren und Informationen austauschen dürfen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
SONSTIGE INFORMATIONEN ³⁾		
<input type="text"/>		

³⁾ z.B. Hinweise auf Behinderungen, gesundheitliche Einschränkungen, Probleme im häuslichen Umfeld

- Mir ist bekannt, dass auch die Schule Erwartungen an ihre Schüler hat, nämlich Fleiß, Lernmotivation, Höflichkeit, friedliches Verhalten, Zuverlässigkeit, Einhalten der Hausordnung, Einsatz für andere, Toleranz und Offenheit. Ich verpflichte mich, von elterlicher Seite aus dafür zu sorgen, dass mein Kind diese Erwartungen erfüllt.
- Einen Papierausdruck der VO-DV I (Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern) habe ich erhalten.
- Ich bin damit einverstanden, dass schulische Informationen an folgende E-Mail übermittelt werden können:

Mönchengladbach, _____

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigten