

**Anmeldebogen neue 5er
für die Ferdinand-Lassalle-Realschule**

Anzumeldende/r Schüler/in		
Familienname:	Vorname:	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> and. Bekenntnis/welches		
An welchem Unterricht soll der/ die Schüler/in teilnehmen: <input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> DAZ (Deutsch als Zweitsprache)		
Staatsangehörigkeit:	Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei Zuzug aus dem Ausland: Seit wann lebt die Familie in Deutschland? _____	Verkehrssprache in der Familie:	
Erziehungsberechtigte:		
Name der Mutter:	Adresse:	
	PLZ:	
Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ortsteil:	
Telefon:	E-Mail-Adresse:	
Name des Vaters:	Adresse:	
	PLZ:	
Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ortsteil:	
Telefon:	E-Mail-Adresse:	
Eltern leben: <input type="checkbox"/> zusammen <input type="checkbox"/> getrennt		
Weitere (Notfall) Telefonnummer, tagsüber erreichbar:		
andere Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> außer den Eltern <input type="checkbox"/> (Name, Anschrift, Telefon)		
Geburtsland / Staatsangehörigkeit der Eltern: Mutter: Vater:		
Einschulung in das 1. Schuljahr:		
Bisher besuchte Grundschule:		
Wiederholung in der Grundschule: <input type="checkbox"/> 1.Schj. <input type="checkbox"/> 2.Schj. <input type="checkbox"/> 3.Schj. <input type="checkbox"/> 4.Schj.		
Wurde bei Ihrem Kind eine sonderpädagogische Förderung beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann? _____ Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> KM		
Geschwisterkinder an der Ferdinand-Lassalle-RS (Bitte Klasse und Namen angeben)		
Forscher-Klasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zweitwunsch-Schule:		
Klassenwünsche / nur wenn machbar (mit wem zusammen)		

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Für die Datenverarbeitung Ihrer persönlichen Daten und der Daten Ihres Kindes ist es erforderlich diese Daten digital zu erfassen. Die erfassten Daten dienen ausschließlich der internen Information, Verarbeitung und der Weitergabe an den Schulträger (Stadt Köln).

Mit der Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Erstellung und Veröffentlichung von Fotos

hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Erstellung und Veröffentlichung von Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, ohne Namensnennung! (z.B. auf der Homepage)

Datum

Unterschrift

Einwilligung zur Weitergabe von Name, Adresse und Telefonnummer

Wenn es für die Organisation von Schulveranstaltungen, wie z.B. Elterncafé (Deutsch-Türkischer Verein), Tag der offenen Tür, Sportveranstaltungen etc. erforderlich ist, können Daten in Absprache mit der Schulleitung an die zuständigen Mitarbeiter der Schule weitergegeben werden.

Ich bin mit der Weitergabe einverstanden.

Datum

Unterschrift