Konrad-Adenauer-Gymnasium Westerburg
Staatliches Gymnasium in Trägerschaft des Westerwaldkreises

KONRAD-
ADENAUER-
GYMNASIUM

Anmeldung für die Klasse 6-10

Name	Vorname
Konfession	Geburtsdatum
Staat der Geburt, falls nicht Deutschland	Geburtsort
Zuzugsjahr nach Deutschland	Familiensprache, falls es sich nicht um die deutsche Sprache handelt
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit

Einschulungsdatum Grundschule (Monat/Jahr)

Kontaktdaten Schülerin/Schüler: **Wohnt bei**: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater

Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort/Ortsteil

Kontaktdaten Mutter:

Name, Vorname	E-Mail-Adresse
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort/Ortsteil

Festnummer privat	Handynummer	Telefonnummer dienstlich

Kontaktdaten Vater:

Name, Vorname	E-Mail-Adresse
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Wohnort/Ortsteil

Festnummer privat	Handynummer	Telefonnummer dienstlich

Notfallkontakt
Falls wir Eltern nicht erreichbar sind, können Sie sich in dringenden Fällen wenden an:

Sorgerecht: Eltern ☐ alleinerziehend: ja ☐
Mutter ☐ nein ☐
Vater ☐

Die Schülerin/der Schüler nimmt bereits am muttersprachlichen Unterricht teil:
(Beim muttersprachlichen Unterricht handelt es sich um eine nichtdeutsche Muttersprache.)

☐ ja ☐ nein

☐ Ich habe Interesse und bitte um die Liste der Schulen mit entsprechendem Angebot.

1. Fremdsprache: Englisch ☒

2. Fremdsprache ab der Klasse 6: Französisch ☐ Latein ☐ (zutreffendes bitte ankreuzen)

Religionsunterricht: ☐ Evangelisch ☐ Katholisch ☐ Ethik

Um im Bedarfsfall eine gute Versorgung Ihrer Tochter/Ihres Sohnes zu gewährleisten, bitten wir um folgende freiwillige Angaben:

Notwendige Medikamente: _____

vorhandene Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Hinweise zur Betreuung (z. B. Asthma, Ernährung, etc.): _____

_____

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:
Die ausgefüllten Daten werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden mit Hilfe einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.

Das Merkblatt über die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. §34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe ich erhalten.

_____ _____

Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
Bei alleinerziehenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht werden beide Unterschriften benötigt!

Der Anmeldung sind beizufügen:
Kopie des letzten Zeugnisses
Kopie der Geburtsurkunde
Aktuelles Foto (Passfotogröße)
Kopie Nachweis Masernimpfung
(Impfausweis oder ärztliche Bescheinigung bei persönlichem Gespräch zur Vorlage bereithalten)