

Anmeldeschein für die Jahrgangsstufe 5 – Schuljahr 2024/25

1. Schüler_in

Name:				(Foto)	
Vorname:					
Straße & Hausnummer:					
Postleitzahl & Ort:					
Festnetztelefon:					
Weitere Nummern:					
Geburtstag/-monat/-jahr:					
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers		
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> r.k.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> muslimisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> jüdisch
	<input type="checkbox"/> buddhistisch	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis	<input type="checkbox"/> sonstiges:		
Geburtsort & -land:					
Staatsangehörigkeit:	1.			2.	
Chronische Krankheiten:					
Besonderer Förderbedarf (z. B. LRS, Dyskalkulie, ggf. Atteste beifügen):					

2. Erziehungsberechtigte

Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> beide oder	
	<input type="checkbox"/> 1. Erziehungsberechtigte/r	<input type="checkbox"/> 2. Erziehungsberechtigte/r
Anrede		
Name, Vorname:		
Geburtsland:		
Jahr des Zuzugs nach Deutschland:		
Beruf (freiwillige Angabe):		
Anschrift (nur eintragen falls abweichend von der Anschrift des Schülers):		
E-Mail-Adresse:		
Handynummer:		
Gebrauchssprache in der Familie:		

Bei alleinigem Sorgerecht Unterlagen bitte einreichen!

3. Grundschule

Einschulung (Jahr):	
Name der Grundschule:	
Klasse:	

4. Geschwisterkinder am DKG

Name, Vorname:	1.	2.
Klasse:		

5. Teilnahme am Religionsunterricht

Mein Kind soll teilnehmen an:

- ev. Religion
 kath. Religion
 isl. Religion
 Praktischer Philosophie

6. Teilnahme am Bläserensemble

Mein Kind soll voraussichtlich am Bläserensemble teilnehmen:

- ja
 nein

7. Schwimmfähigkeit für den Schwimmunterricht in der Jahrgangsstufe 6

Mein Kind:

- ist im Besitz des Schwimmbadzeichens „Seepferdchen“
 kann 25m ohne Pause in tiefem Wasser schwimmen
 besitzt das deutsche Schwimmbadzeichen in Bronze, Silber, Gold (nicht zutreffendes bitte streichen) oder ein vergleichbares Abzeichen (_____)
 erfüllt keine der oben aufgeführten Voraussetzungen und ich verpflichte mich bis zum Erreichen der Klasse 6, dass die Mindestvoraussetzungen der allgemeinen Schwimmfähigkeit erfüllt werden.

8. Angaben zu Impfungen

				Kontrolle DKG/Paraphe
Windpocken	<input type="checkbox"/> 1. Impfung	<input type="checkbox"/> 2. Impfung	<input type="checkbox"/> kein Impfschutz	
Masern	<input type="checkbox"/> 1. Impfung	<input type="checkbox"/> 2. Impfung	<input type="checkbox"/> kein Impfschutz	

Für den Fall, dass das Kind NICHT oder NICHT AUSREICHEND geimpft ist und in der Einrichtung ein Fall von Windpocken oder Masern auftritt, wird darauf hingewiesen, dass das Kind die Schule für bis zu 16 Tage (bei Windpocken) bzw. bis zu 10 Tage (bei Masern) nicht besuchen darf. Bitte lesen Sie hierzu auch sorgfältig die von der Schule ausgehändigten Informationen

9. Einverständniserklärung zum Fahrtenkonzept

An unserer Schule gibt es ein Fahrtenprogramm, das vorsieht, dass die Schülerinnen und Schüler in den Klassen 5, 8 und 10 auf Klassenfahrt fahren, sowie in der Oberstufe eine Studienfahrt unternehmen. Die Teilnahme aller Schüler ist aus pädagogischen Gründen notwendig.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an allen oben genannten Fahrten teilnimmt.

10. Mitschüler_innenwunsch (2 Stück in Absprache mit Vor- und Nachname)

1.	2.
----	----

11. Gibt es eine besondere persönliche oder familiäre Situation, die eine Aufnahme an unserer Schule besonders wichtig macht? _____

12. Zweitwunsch (Schule): _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und den Erhalt der Informationen bezügl. der Impfungen:

Köln, den

.....

(Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Erklärung zum Datenschutz

Ihre Pflichten als Betroffener: Als Erziehungsberechtigter sind Sie nach § 3 Abs. 1 VO-DVI verpflichtet, uns die gemäß VO-DVI, Anlage 1, Abs. A, 1 erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Erteilen Sie vorsätzlich oder fahrlässig keine, unrichtige oder unvollständige Auskunft, begehen Sie eine Ordnungswidrigkeit, die nach § 10 VO-DVI mit einer Geldbuße geahndet werden.

Ihre Rechte als Betroffener: Für personenbezogene Daten, deren Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, kann diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr durch uns genutzt und unverzüglich aus unserem Datenbestand gelöscht. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie grundsätzlich ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zu dem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu. Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 200444 Tel.: 0211/38424-0, 40102 Düsseldorf Fax: 0211/38424-10 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Anmeldeschein für die Jahrgangsstufe 5 – Schuljahr 2024/25
Anlage

Bildung und Teilhabe

Für die Planung des kommenden Schuljahres ist es für die Schule wichtig, rechtzeitig Informationen darüber zu erhalten, welche Schülerinnen und Schüler Leistungen aus dem Bildungspaket erhalten. Dies beeinflusst die Anschaffung des Englischbuches (nicht bei Wohngeld oder Kinderzuschlag) und die Klassenfahrten. Sie erhalten hierzu noch rechtzeitig vor Beginn des Schuljahres die entsprechenden Informationen.

Ich/wir erhalten eine der folgenden Leistungen (bitte ankreuzen):

- Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem Sozialgesetzbuch II
- Sozialhilfe nach dem Sozialgesetzbuch XII
- Leistungen nach Asylbewerbergesetz
- Wohngeld oder Kinderzuschlag

Eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheides habe/n ich/wir beigefügt. Für die Leistungen aus den Bildungspaket habe/n ich/wir bereits für das kommende Schuljahr einen Hauptantrag beim Amt für Soziales und Senioren gestellt.

Wir erhalten aktuell keine der o. g. Leistungen. Wenn sich dies ändert werden wir das Sekretariat der Schule sofort in Kenntnissetzen und den entsprechenden Antrag für Bildung und Teilhabe beim zuständigen Amt stellen

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____