

Anmeldebogen für Sek. II

Städt. Apostelgymnasium Köln

Zwei Fotos

(Bitte auf der Rückseite mit dem Namen des Kindes versehen!)



Bitte möglichst am PC ausfüllen oder alternativ in Druckbuchstaben!

Schülerdaten (wie in der Geburtsurkunde angegeben oder aktueller)

Nachname/n	
Vorname/n (laut Geburtsurkunde)	
Vorname/n (die auf dem Zeugnis erscheinen sollen)	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Stadtteil	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja (GdB: _ _%) <input type="checkbox"/> nein
Sonderpädagogische Förderung	<input type="checkbox"/> Ja (Schwerpunkt: _) <input type="checkbox"/> nein
Geschwister am APG mit Klassenangabe	
E-Mail-Adresse der Schülerin / des Schülers <small>(Für die Einrichtung eines Benutzeraccounts im päd. EDV-Netzwerk und in der Lernplattform Moodle wird eine schülereigene E-Mail-Adresse benötigt.)</small>	
Handy-Nummer der Schülerin / des Schülers	
Konfession	

Migrationshintergrund

(falls Schüler/-in oder Elternteil nach 1949 in Deutschland zugezogen ist oder in Deutschland mit anderer Staatsbürgerschaft geboren wurde)

Geburtsland Mutter	
Geburtsland Vater	
Geburtsland Schüler/-in	
Verkehrssprache in der Familie	
ggf. Zuzugsjahr Schüler/-in nach Deutschland	

Kontaktdaten 1. Erziehungsberechtigte/r

Anrede	
Nachname/n	
Vorname/n	
Titel	
Status (falls kein Elternteil, z.B.: „sorgeberechtigt“, Nachweis beifügen!)	
Beruf	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Wohnort	
Stadtteil	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
Handy-Nummer	
E-Mail-Adresse	

Kontaktdaten 2. Erziehungsberechtigte/r

Anrede	
Nachname/n	
Vorname/n	
Titel	
Status (falls kein Elternteil, z.B.: „sorgeberechtigt“, Nachweis beifügen!)	
Beruf	
Straße und Hausnummer (falls abweichend)	
Postleitzahl und Wohnort (falls abweichend)	
Stadtteil (falls abweichend)	
Telefon (privat) (falls abweichend)	

Telefon (dienstlich)	
Handy-Nummer	
E-Mail-Adresse (falls abweichend)	

Notfall-Informationen

weitere Notfallrufnummer/n (falls unter den obigen Nummern keiner zu erreichen ist, z.B.: „Frau Mustermann (Oma): 0179 1234567“)

wichtige Notfallinformationen

Bisher besuchte Schulen

Schulname:	von:	bis:
Schulname:	von:	bis:
Schulname:	von:	bis:
Schulname:	von:	bis:

Fremdsprachen in der bisherigen Schullaufbahn

1. Fremdsprache:	von Stufe:	bis Stufe:
2. Fremdsprache:	von Stufe:	bis Stufe:
3. Fremdsprache:	von Stufe:	bis Stufe:

Leistungssportler/-in (Nachweis des Verbandes muss ggf. beigelegt werden!)

nein
 ja, bei „Köln 99ers“ mit dem unten angegeben Kaderstatus
 ja, bei „KEC“ mit dem unten angegeben Kaderstatus
 ja, bei „1. FC Köln“ mit dem unten angegeben Kaderstatus
 ja, bei „KTHC Rot-Weiß Köln“ mit dem unten angegeben Kaderstatus
 ja, bei _____ mit dem unten angegeben Kaderstatus

Kaderstatus: _____

Was wir sonst noch wissen sollten ...

Erklärungen (Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis!)

Die Schulvereinbarung (s. Homepage) haben wir zur Kenntnis genommen. Wir verpflichten uns, sie mit unserem Kind zu besprechen und dafür zu sorgen, dass sie eingehalten wird.

Wir verpflichten uns, bei der Aufnahme unseres Kindes eine spätere Änderung unserer Kontaktdaten umgehend dem Sekretariat schriftlich mitzuteilen.

Wir beantragen die Aufnahme zum Schuljahr __ __ in die Jahrgangsstufe __ __.

Die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz (s. Homepage) haben wir zur Kenntnis genommen.

Die folgenden Unterlagen legen wir zur Anmeldung vor:

- Personalausweis eines Erziehungsberechtigten zur Prüfung der Anschrift oder bei Zuzug ggf. Meldebescheinigung
- Original** und Kopie der Geburtsurkunde der Schülerin / des Schülers
- zwei Passfotos (Bitte auf der Rückseite mit Namen des Kindes versehen!)
- Original** und Kopie des Überweisungszeugnisses
- Datenschutzerklärung (s. Anhang)
- ggf. Nachweis zur Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes (Buchgeldbefreiung)
- falls allein sorgeberechtigt, Nachweis gem. § 58a SGB VIII
- Schutz vor Maserninfektion (Impfpass **im Original** oder ärztlicher Nachweis)
- Schutz vor Windpockeninfektion (Impfpass **im Original** oder ärztlicher Nachweis)

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Datenschutzerklärung

Städt. Apostelgymnasium Köln



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

zu unterschiedlichen Zwecken und Anlässen bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, personenbezogene Daten verarbeiten zu können.

Sämtliche folgende Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit von Ihnen ohne Angabe von Gründen für die Zukunft mit einem Brief an das Sekretariat widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Mit freundlichen Grüßen

Marco Lohmann
Schulleiter

Name des Kindes: _____

1.) Einwilligung zur Verwendung und Veröffentlichung personenbezogener Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen (auch personenbezogene) über Ereignisse aus unserem Schulleben einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen, z. B. auf unserer Schulhomepage (www.apostelgymnasium.de) oder in der Tagespresse. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder bei Schulveranstaltungen entstehende Fotos, Videos oder Texte zu veröffentlichen. Dafür kommen Klassenfotos, Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, kulturelle Veranstaltungen in der Schule, Unterrichtsprojekte, den „Tag der Offenen Tür“ oder Ähnliches in Betracht. Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

2.) Einwilligung zur Verwendung personenbezogener Daten für den internen Gebrauch

Zu Unterrichtszwecken, z. B. zu Bewegungskorrekturen im Sportunterricht, Experimenten im naturwissenschaftlichen Unterricht oder Ähnlichem wollen wir Filmaufnahmen erstellen können, die ausschließlich im Unterrichtskontext verwendet und nach Abschluss des Arbeitsauftrages, spätestens jedoch am Ende des Schuljahres, gelöscht werden. Die Schülerinnen und Schüler haben jederzeit die Möglichkeit, einer Aufnahme in einer konkreten Situation zu widersprechen.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

3.) Einwilligung zur Kontaktaufnahme mit den Grundschullehrerinnen und Grundschullehrern

Wie laut Schulgesetz vorgesehen, halten wir Kontakt zu den Grundschullehrerinnen und Grundschullehrern und laden diese u. a. zu den Erprobungsstufenkonferenzen ein. Der Austausch ist sehr wichtig und hilft, den Übergang von der Grundschule zum Gymnasium möglichst sanft zu vollziehen und eventuellen Schwierigkeiten im Sinne der Schülerinnen und Schüler zu begegnen. Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

4.) Einwilligung in die Übermittlung an die Elternvertretung

Die Elternvertreter erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer funktionenbezogenen Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten mit Telefonnummer und Emailadresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Darüber hinaus wird auf die Nutzungsordnung zum Einsatz von Informationstechnologie am Apostelgymnasium verwiesen.

Homepage: www.apostelgymnasium.de -> Unterricht -> Downloads