



**1. Personalien der Schülerin / des Schülers**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname(n) (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers  keine Angabe

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Ortsteil): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession:  ev  rk  islam.  Sonst. \_\_\_\_\_

**falls ohne Konfession:** Wunsch auf Teilnahme am Religionsunterricht  ev  rk  nein

Erziehungsberechtigte/r:  beide Eltern  Vater  Mutter  Vormund  Pflegeeltern

Vor- und Familienname Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

**2. Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten:**

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift der Mutter (falls vom Kind abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon berufl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  ja  nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift des Vaters (falls vom Kind abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon berufl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  ja  nein

**Im Notfall zu benachrichtigen** (Bitte Telefonnummern angeben, unter der wir **jederzeit** jemanden erreichen können!) \_\_\_\_\_

**3. Teilnahme am Musikprojekt** (verpflichtend für Klassen 5 + 6):  Streicher (Anfänger)  Chor  Bläser (Anfänger)  
 Instrumentalkreis (Fortgeschrittene Instrumentalkenntnisse erforderlich)  Combo (mehrjährige Erfahrung erforderlich)

**4. Interesse am OGT (Mittagsbetreuung):**  ja  nein  eventuell

**Bitte wenden** →

**5. Angaben zur Schullaufbahn:**

Eintritt in die Schule: \_\_\_\_\_

Name der letzten Schule: \_\_\_\_\_

Letzter Klassenlehrer: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Falls ein Schulwechsel stattgefunden hat, hier bitte Datum und Schulnamen auflisten: \_\_\_\_\_

**6. Zusatzangaben:**

Krankheiten/Allergien/Behinderungen: \_\_\_\_\_

**7. Nur bei Migrationshintergrund auszufüllen:**

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

**Eine Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß VO-DV I sowie Artikel 13 und 14 DSGVO wurde mir als Ausdruck ausgehändigt.**

**Zülpich, den**

**Unterschrift**

**Bemerkung der Schulleitung über Beratungsgespräch:** \_\_\_\_\_

**Nur von der Schule auszufüllen:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prüfung Stammdaten             | <input type="checkbox"/> Fahrschüler   | <input type="checkbox"/> Antragsformular VRS-Ticket + |
| <input type="checkbox"/> Passfoto                       | <input type="checkbox"/> Kopie Zeugnis | Anschreiben Stadt Zülpich                             |
| <input type="checkbox"/> Nachweis alleiniges Sorgerecht |  | <input type="checkbox"/> Impfnachweis Masern          |