

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsort / Kreis / (falls Ausland) Staat:	Nationalität:	Geschlecht:
Str. / Nr. / Plz / Ort:		Religion/Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____

Art der Erziehungsberechtigung:

Eltern: <input type="checkbox"/>	Mutter: <input type="checkbox"/>	Vater: <input type="checkbox"/>	Volljährigkeit: <input type="checkbox"/>	Vormundschaft: <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--	---

Angaben zur Mutter:**Angaben zum Vater:**

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Beruf:	Beruf:
Str. / Nr. / Plz / Ort (<u>falls vom Wohnort des Kindes abweichend</u>):	Str. / Nr. / Plz / Ort (<u>falls vom Wohnort des Kindes abweichend</u>):
Tel. privat:	Tel. privat:
Tel. dienstl.:	Tel. dienstl.:
Handy:	Handy:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Düsseldorf (Haushaltsvorstand) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> (Bitte unbedingt Kopie einreichen!)	

ggf. Angaben zum Vormund:

Name / Vorname des Vormunds:	Str. / Nr. / Plz / Ort (<u>falls vom Wohnort des Kindes abweichend</u>):	Tel. privat:
		Tel. dienstl.:

Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)

Geburtsland des Kindes	Geburtsland Mutter	Geburtsland Vater
Jahr des Zuzugs	Verkehrssprache in der Familie	weitere Verkehrssprache in der Familie

Angaben zur Schwimmfähigkeit

keine Schwimmfähigkeit <input type="checkbox"/>	Seepferdchen <input type="checkbox"/>	DJSA Bronze oder weitere <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	---

Wichtige Hinweise zur Gesundheit für die Schule:

(Beeinträchtigungen wie z. B. Fehlhörigkeit, Allergie/ Bes. Probleme im Fach Sport / chronische Erkrankungen wie z. B. Diabetes u. a. m.)

Bisher besuchte Schulen

Name der Schule	von Klasse	bis Klasse
Name der Schule	von Klasse	bis Klasse
Name der Schule	von Klasse	bis Klasse

Bisher erlernte Fremdsprachen (in der Schule)

Englisch (von Klasse ... bis Klasse ...)	Französisch (von Klasse ... bis Klasse ...)
Latein (von Klasse ... bis Klasse ...)	weitere Fremdsprache (von Klasse ... bis Klasse ...)

Muttersprachlicher Unterricht

Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Wenn ja, in welcher Sprache:
-------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Bitte nehmen Sie zu den folgenden Einverständniserklärungen Stellung:

Ich / Wir erkläre(n) uns hiermit einverstanden, dass der Name meines / unseres Kindes mit Anschrift und Telefonnummer auf einer Klassenliste (für die Eltern der Mitschülerinnen und Mitschüler) veröffentlicht werden darf.

(Sollten Sie mit der Weitergabe des Namens und der Anschrift nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz).

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass dieses Formblatt allein der Erfassung von Individualdaten und Einverständniserklärungen dient. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen liegen in Papierform im Sekretariat aus und können dort eingesehen werden. Indem Sie dieses Formular ausfüllen, beantragen Sie die Aufnahme Ihres Kindes am Cecilien-Gymnasium. Wenn Ihr Kind aufgenommen wird, erhalten Sie einen schriftlichen Bescheid der Schulleitung.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten