



# GGS Till - Eulenspiegel - Schule

Offene Ganztagschule der Stadt Bonn

Renoisstraße 1a 53129 Bonn

Tel.: 0228 / 77 36 06

Email: till-eulenspiegel@schulen-bonn.de

Homepage: www.till-eulenspiegel-schule-bonn.de

Masernnachweis:

rosa Zettel:

## Anmeldeformular

Name, Vorname des Kindes	w / m / d	Geb.Datum:							
		Antragskind: ab 01.10.2016 ja / nein							
Straße, Haus-Nr.:		Geburtsort:							
Postleitzahl, Wohnort:		Geburtsland							
Stadtteil:		Staatsangehörigkeit:							
Telefon privat		Jahr des Zuzugs nach Deutschland							
Religion	r.k. <input type="checkbox"/>	ev. <input type="checkbox"/>	o.B. <input type="checkbox"/>	isl. <input type="checkbox"/>	alevitisch <input type="checkbox"/>	jüdisch <input type="checkbox"/>	russ.orth. <input type="checkbox"/>	syrisch.orth. <input type="checkbox"/>	Muttersprache

Name, Vorname 1.Elternteil		Staatsang	Geburtsland	Geburtsort
Name, Vorname 2.Elternteil		Staatsang	Geburtsland	Geburtsort
Mobilnummer 1.Elternteil	Mobilnummer 2.Elternteil	E-mail: Bitte leserlich schreiben!		
Ggfs. Abweichende Anschrift der Elternteile				
Jahr des Zuzugs nach Deutschland			Verkehrssprache der Familie	
Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Aktenzeichen des Familiengerichts	
Wer besitzt das Sorgerecht? <input type="checkbox"/> 1.Elternteil <input type="checkbox"/> 2.Elternteil <input type="checkbox"/> beide Elternteile				
Getrenntes Sorgerecht: Beide Eltern bei der Anmeldung anwesend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vollmacht: ja/ nein				
Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

<b>Ansprechpartner im Notfall:</b>		
Name:	Telefonnummer(n)	Kindschaftsverhältnis: z.B. Vater, Mutter, Oma, Opa, Tante, Onkel etc.)
1)		
2)		
3)		

Ich habe  
- Die Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten auf der Homepage gelesen und stimme diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten