

**Anmeldung für die Q1, Schuljahr 2024/2025**  
**zur Maria-Sibylla-Merian-Gesamtschule Kohlscheid**

**Personalien der Schülerin / des Schülers**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Kreis/ggf. Land: \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Email-Adresse (für die Zustellung der LuPO-Datei): \_\_\_\_\_

Wird eine Fahrkarte beantragt?  nein  ja Haltestelle: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Grundschule**

besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_

Datum der ersten Einschulung: \_\_\_\_\_

Empfohlene Schulform der Grundschule (für statistische Zwecke): \_\_\_\_\_

**Angaben zur weiterführenden Schule (siehe auch Rückseite)**

Zurzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Derzeitige Klasse: \_\_\_\_\_

Versetzung in die Qualifikationsphase bereits erreicht:  ja  nein

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

**Personalien der Erziehungsberechtigten**

**Erziehungsberechtigte:**  Eltern  Mutter  Vater  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

(Falls die Eltern getrennt leben und ein gemeinsames Sorgerecht haben, bitte beide Adressen angeben!)

Notfallnummer/ Name: \_\_\_\_\_

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass die Anmeldung eine gemeinsame Entscheidung aller Sorgeberechtigten ist.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_

(Eltern/Erziehungsberechtigte)

**Bitte wenden**



Bisher besuchte Schulen:

Klasse	Schuljahr	Name d. Schule	Schulbesuch (von ... bis)	Bemerkungen
Beispiel ↓ 1 - 4	2013/14 – 2014/15	Grundschule ABC	01.08.2013 – 30.03.2014	Umzug

**Weitere Informationen:** Bitte tragen Sie nachfolgend alle aus Ihrer Sicht wichtigen Informationen ein (z.B. Erkrankungen wie Diabetes, Epilepsie, schwere Allergien, diagnostizierte Legasthenie, Autismus):

---

---

In der Oberstufe kann ein Nachteilsausgleich (NTA) gewährt werden, sofern dafür die Voraussetzungen vorliegen. Im Falle einer schweren Beeinträchtigung des Lesens und Rechtschreibens (LRS) ist die Voraussetzung, dass während der gesamten Sekundarstufe I eine LRS-Förderung stattgefunden hat.

Ich beantrage einen NTA aufgrund von LRS.  ja  nein

Ich beantrage einen NTA aufgrund sonstiger Beeinträchtigungen/Behinderungen.  ja  nein

DAZ: Deutsch ist nicht meine Muttersprache und ich habe in den letzten vier Jahren eine internationale Klasse besucht.  ja  nein

**Einwilligung**

Im Unterricht und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten werden von und mit Schülern Aufnahmen gemacht. Wir benötigen hierfür das Einverständnis, dass Fotos, auf denen die Schülerin/ der Schüler klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke wie dem Internet-Auftritt der Schule oder einer Präsentation am Tag der offenen Tür der Schule veröffentlicht werden. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin einverstanden.  Ich bin nicht einverstanden.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_ (Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_ (Schüler/in)

**Verpflichtung**

In der Oberstufe fallen Kosten für die Anschaffung von Arbeitsmaterialien sowie für die Studienfahrten an. Es handelt sich dabei um Kosten, über deren Höhe die schulischen Gremien mit Eltern- und Schülerbeteiligung unter Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben entscheiden.

Ich verpflichte mich, für die jeweils anfallenden Beträge aufzukommen, bzw. ggf. einen Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe zu stellen.

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_ (Erziehungsberechtigte)

**Datenschutz**

Hiermit bestätige ich, dass ich die Informationen gemäß der Datenschutzgrundverordnung Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO der Maria-Sibylla-Merian-Gesamtschule zur Kenntnis genommen habe. (Erhältlich im Sekretariat oder auf der Homepage unter der Rubrik Datenschutz einsehbar)

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_ (Erziehungsberechtigte)