

(bitte leserlich schreiben)

Schüler/Schülerin

w m d

FOTO

Name:

Vornamen:

Geschwisterkind am RSG:

ja Klasse: nein

Straße/Nr.:

Ortsteil:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

2. Staatsangehörigkeit:

Konfession: röm.-kath. ev. jüd. orthodox syr.-orth. islam. alev. andere ohne Bek

Verbindliche Anmeldung z. Unterricht in: röm.-kath. ev. prakt. Philosophie

Eltern

Name Mutter:

Name Vater:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Sorgeberechtigt:

Beide Elternteile nur Mutter nur Vater

Mutter dienstl:

Vater dienstl:

Mutter Mobil:

Vater Mobil:

Telefon Festnetz:

weitere Notfall-Nummer:

E-Mail:

Email:

Spätaussiedler:

ja nein

Migrationshintergrund vorhanden:

ja nein

wenn ja: Geburtsland:

Zuzugsjahr:

Verkehrssprache in der Familie:

Geburtsland der Mutter:

Geburtsland des Vaters:

Bisherige Schule

Name:

KlassenlehrerIn:

Klasse:

Eintritt in die Grundschule (Jahr):

Übergangsempfehlung:

Gym Gym/RS RS Andere

Sonstiges

Mein Kind darf während seiner Zeit am RSG an mehrtätigen Klassen- bzw. Kursfahrten sowie außerunterrichtlichen Projekten teilnehmen. **(wird unten mit Unterschrift bestätigt)**

Gesundheitseinschränkungen (Allergien, usw.): ja nein

Wenn ja, welche:

Masernimpfschutz besteht: ja nein

Schülerfahrticket wird benötigt: ja nein (Info auf der Homepage RSVG)

Wir haben Interesse an einem Übermittagsbetreuungsplatz: ja nein

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Musikprofil an: ja nein

Der schulinternen Weitergabe der Telefonnummer (Klassenliste) und E-Mail stimmen wir zu ja nein

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Verordnung (s. Homepage) über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) zur Kenntnis genommen.

Sankt Augustin, den Unterschrift: