



## Anmeldeformular für die Gertrud-Koch-Gesamtschule

(die Anmeldung wird erst gültig bei Abgabe des **originalen Anmeldescheins** und der **Zeugniskopie der 4. Klasse**)

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulverwaltungsgesetz NW i.V. mit § 12 Datenschutzgesetz NW erhoben.

### 1. Schülerin / Schüler

<b>Name, Vorname:</b>	<b>Telefonnummer:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Tagsüber telefonisch zu erreichen – evtl. abweichende (Dienst-) Telefonnummer:</b>
<b>PLZ, Ort:</b>	<b>Notfallnummer mit Namen:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Religion:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Geburtsort:</b>	<b>Zuzugsjahr nach Deutschland:</b>
<b>Muttersprache:</b>	<b>Verkehrssprache (Sprache innerhalb der Familie)</b>

### 2. Erziehungsberechtigte Mutter Vater Pfleger (sonst.) gesetzl. Vertreter

<b>Name, Vorname der Mutter</b>	<b>Name, Vorname des Vaters</b>
<b>Anschrift (wenn abweichend von oben)</b>	<b>Anschrift (wenn abweichend von oben)</b>
<b>E-Mail-Adresse:</b>	<b>E-Mail-Adresse:</b>
<b>Geburtsland d. Mutter:</b>	<b>Geburtsland d. Vaters:</b>
<b>Zuzugsjahr nach Deutschland:</b>	<b>Zuzugsjahr nach Deutschland:</b>
<b>Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b>	
<b>Aktenzeichen des Familiengerichts</b>	

### 3. Geschwisterkind in dieser Schule Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

#### 4. Behinderungen / Beeinträchtigungen / Medikamente

Krankheiten/Allergien/ Behinderungen:

(nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben)

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen? ja  nein   
Wenn ja, welche?

Mein Kind ist gegen **Masern** geimpft ja  nein

Wenn Ihr Kind in der Schule akute Krankheitszeichen zeigt, gewährleisten Sie mit Ihrer Unterschrift, dass das Kind von Ihnen bzw. einer von Ihnen beauftragten Person zeitnah abgeholt wird, wenn wir Sie telefonisch benachrichtigen und darum bitten.

#### 5. Einverständnis für die Durchführung eines diagnostischen Testverfahrens

Um Ihr Kind innerhalb unserer Steuerstunde Fördern und Fordern gezielt fördern zu können, werden alle Schüler\_innen durch geeignete Testverfahren speziellen Förderkursen zugeordnet. Durch diese Testverfahren ist es auch möglich, eine mögliche Notwendigkeit einer zusätzlichen außerschulischen Fördermaßnahme zu erkennen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach Aufnahme an der Gertrud-Koch-Gesamtschule Troisdorf mit der oben beschriebenen Zielstellung getestet wird.

#### 6. Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule: 20\_\_\_\_\_

Grundschule, die zurzeit besucht wird:

Weitere bisher besuchte Schulen: \_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_

Mein Kind soll am **Religionsunterricht**  oder **praktischen Philosophieunterricht**  oder am **islamischen Religionsunterricht**  teilnehmen (Zutreffendes ankreuzen)

#### Sonderpädagogische Förderung

Mein / unser Kind wird in der Grundschule **sonderpädagogisch** gefördert

Nein  Ja Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Hat der / die Schüler(in) Klassen wiederholt?  ja (welche?) \_\_\_\_\_  nein

#### 7. Die Aufnahme wird beantragt zum **01.08.2024** in die Jahrgangsstufe **5**

Ich versichere, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken digital verarbeitet und gespeichert werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind (verpflichtend) am Ganztagsunterricht teilnehmen muss.

Troisdorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

## Erklärung des Erziehungsberechtigten

- Ich erkläre verbindlich, dass mein Kind \_\_\_\_\_\*  
an den **Klassenfahrten/Projektwochen/außerschulischen Unterrichtsgängen**  
teilnimmt.

\* Bitte bei Einverständnis Namen des Kindes eintragen und ankreuzen

- Ich erkläre verbindlich, dass mein Kind am **Schwimmunterricht** der Schule teilnimmt

Ja  Nein

Es kann bereits schwimmen Ja  Nein

Es hat folgende Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass **Fotos** oder **Filmaufnahmen** von meinem Kind für schulische Zwecke und im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit (Schulflyer, Ausstellungen, Klassenfoto, Schülerausweis, Schulinformationsfilme, Filmaufnahmen für unterrichtliche Zwecke u.ä.) verwendet werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

**Mit der Anmeldung meines Kindes an der Gertrud-Koch-Gesamtschule verpflichte ich mich außerdem, den folgenden Pflichten selbstverständlich nachzukommen:**

- Ich werde dafür Sorge tragen, dass sich mein Kind an die Schulordnung hält.
- Ich lese mindestens einmal wöchentlich das Schultagebuch und unterschreibe es an dem von den Tutoren angegebenen Tag.

## Digitale Kommunikations- und Lerninstrumente

Die Gertrud-Koch-Gesamtschule kommuniziert mit Schüler\_innen und Eltern bzw. Erziehungsberechtigten digital und bietet diese Form für die freiwillige Nutzung an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, für die Kommunikation zwischen Schule und Eltern bzw. Erziehungsberechtigten den Dienst „SchoolFox“ zu nutzen. Der Zugang zu „SchoolFox“ ist ausschließlich Eltern/Erziehungsberechtigten und volljährigen Schüler\_innen vorbehalten.

- Ja  Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meinem Kind ein Zugang zu den Diensten von LOGINEO NRW (Schulplattform, Lernmanagementsystem und Messenger) ermöglicht wird. Damit verbunden ist auch eine schulische E-Mail-Adresse.

- Ja  
 Nein

Die Datenschutzrichtlinien sowie die Erklärung zur Datenverarbeitung durch unsere Schule sowie aller Drittanbieter finden Sie auf unserer Homepage unter dem Abschnitt Datenschutz.

### **1:1 Ausstattung mit elternfinanzierten iPads**

- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Schule zukünftig ab der Jahrgangsstufe 7 eine 1:1 Ausstattung mit elternfinanzierten iPads plant.

Troisdorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten