

Anmeldeformular Oberstufe

Grunddaten der Schülerin/des Schülers

Name:	_____	Vorname(n): (Rufnamen unterstreichen)	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsort:	_____	Kreis:	_____
Konfession:	_____	Staatsangeh.:	_____
Straße:	_____	PLZ, Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____

Wird durch die Schule ausgefüllt.

Der Masernschutz wurde durch Vorlage des Original-Impfpasses nachgewiesen

☐ Ja ☐ Nein

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

1. Person/Mutter	2. Person/Vater
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Staatsangeh.: _____	Staatsangeh.: _____
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____
Anschrift: (Sofern abweichend von oben)	Anschrift: (Sofern abweichend von oben)
_____	_____
Tel./Mobil: _____	Tel./Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein	sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Falls kein gemeinsames Sorgerecht vorliegt, bitten wir um den Nachweis der Sorgeberechtigung durch eine Negativbescheinigung.

Interner Vermerk: Sorgerechtsbescheinigung liegt vor ☐ **liegt nicht vor** ☐

Schuldaten

Jahr der Erst- einschulung:	Zurzeit Klasse/ Jahrgangsstufe:	Eintrittsdatum AMG:	in Jahr- gangsstufe:
--------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------

Bisher besuchte Schulen:

Schule	Schulform	Zeitraum

Bisher belegte Sprachen

Sprache	Von (Klasse/Halbjahr)	Bis (Klasse/Halbjahr)	Erreichtes Sprachniveau

Fahrkarte

Fahrschüler ☐ ja ☐ nein	Haltestelle:
---	--------------

Hinweis

Die Anmeldung erfolgt vorbehaltlich des Nachweises der Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe. Bitte legen Sie das Abschlusszeugnis mit dem Qualifikationsvermerk umgehend nach Erhalt im Sekretariat vor.

Datenschutzerklärungen

Wir sind damit einverstanden, dass die Schule Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes erstellt, im Schularchiv aufbewahrt und ein Foto für den Schülerausweis nutzt.	☐ Ja	☐ Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes durch Presse, in schulischen Printmedien sowie auf der offiziellen Schulhomepage veröffentlicht werden.	☐ Ja	☐ Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes auf dem offiziellen Instagram-Kanal der Schule veröffentlicht werden.	☐ Ja	☐ Nein
Wir sind damit einverstanden, dass unsere Adressdaten und die eingetragene Telefonnummer auch innerhalb des Klassenverbandes in Form einer Liste zum Austausch verwendet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Wir sind damit einverstanden, dass das Albertus-Magnus-Gymnasium Kontakt mit der abgebenden Grundschule aufnimmt und ein gegenseitiger Daten- und Informationsaustausch über unser Kind stattfindet.	☐ Ja	☐ Nein
Wir sind damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes (Name und Geburtsdatum) zur Diagnose und Förderung an externe Anbieter (z. B. lernserver.de, antolin.de, anton.de) weitergegeben werden.	☐ Ja	☐ Nein

Diese Erklärungen können jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Die Schule stellt den Schüler:innen personalisierte Zugangsdaten für schulische digitale Dienste (z. B. itslearning, Microsoft 365) zur Verfügung. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags gemäß Art. 6 Abs. 1 DSGVO in Verbindung mit § 120 SchulG NRW.

Beckum, _____
Datum

Unterschrift