

Datenblatt – Anmeldung Schülerin/Schüler – Gymnasium Traben-Trarbach

Bitte ein aktuelles Passfoto der Anmeldung beifügen

I Schülerin/ Schüler

Name, offizieller Vorname

Rufname

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit

Anzahl der Geschwister

Datum der Ersteinschulung

Zuzug nach Deutschland

Zuzugsdatum

Herkunftsland

Familiensprache

Kontaktdaten der Schülerin / des Schülers

Wohnt bei

Telefon mit Vorwahl

Notfallkontakt - Nummer

E-Mail (des Schülers/ der Schülerin)

Bemerkungen zu Krankheiten / Medikamenten / Allergien / Unverträglichkeiten und weitere Informationen von schulischer Bedeutung:

Ganztagsklasse

Halbtagsklasse

Teilnahme/Mittagessen

Ja

Nein

Interesse an einer Instrumental-
erziehung in Kooperation mit der
Kreismusikschule gewünscht?

Ja

Wenn ja, welches Instrument:

II Erziehungsberechtigte 1 / Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname _____
Namenszusatz _____
Straße _____
PLZ _____
Ort _____
Ortsteil _____
Telefon mit Vorwahl _____
Telefon Mobil _____
Notfallkontakt - Nummer _____
E-Mail _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Alleiniges Sorgerecht der / des Erziehungsberechtigten 1.**
- Gemeinsames Sorgerecht mit Erziehungsberechtigter 2 / Erziehungsberechtigtem 2**

III Erziehungsberechtigte 2 / Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname _____
Namenszusatz _____
Straße _____
PLZ _____
Ort _____
Ortsteil _____
Telefon mit Vorwahl _____
Telefon Mobil _____
Notfallkontakt Nummer _____
E-Mail _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der angegebenen Daten und nehme zur Kenntnis, dass meine Daten lt. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) nur zu schulischen, organisatorischen und statistischen Zwecken genutzt werden.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2