

# 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

---

## Kontakt Daten 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

Mein Kind möchte mit \_\_\_\_\_ in eine Klasse (bitte nur eine Person benennen!)

## 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