

# Anmeldungen für die Jahrgangsstufen EF / Q1 / Q2 zum Schuljahr

| Schülerin/Schüler                                |  | weiblich     | männlich                           | divers                    |                   |
|--|--|--------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| Nachname   |  |              |                                    |                           |                   |
| Alle Vornamen Rufnamen bitte in Großbuchstaben!! |  |              |                                    |                           |                   |
| Straße und Hausnummer                            |  |              |                                    |                           |                   |
| Postleitzahl und Wohnort                         |  |              |                                    |                           |                   |
| Geburtsdatum                                     |  | Geburtsort   |                                    | Kreis                     |                   |
| Staatsangehörigkeit                              |  |              | Religionszugehörigkeit             |                           |                   |
| @ E-Mail der Schülerin oder des Schülers         |  |              |                                    |                           |                   |
| Handy-Nr. Der Schülerin oder des Schülers        |  |              |                                    |                           |                   |
| Geschwister                                      |  | davon am GaM |                                    |                           |                   |
| Erziehungsberechtigt                             | Eltern   | Mutter       | Vater                              | Sonst. Sorgeberechtigte/r |                   |
|  | Für Alleinerziehende: Bitte Nachweis mitbringen! |              |                                    |                           |                   |
| Angaben  |  | Der Mutter   | Des Vaters oder Sorgeberechtigte/n |                           |                   |
| Name ggf. Geburtsname                            |  |              |                                    |                           |                   |
| Vorname  |  |              |                                    |                           |                   |
| Staatsangehörigkeit                              |  |              |                                    |                           |                   |
| Anschrift, wenn abweichend                       |  |              |                                    |                           |                   |
| Kontakt Mobiltelefon                             |  |              |                                    |                           |                   |
| Festnetz zu Hause                                |  |              |                                    |                           |                   |
| Dienstlich                                       |  |              |                                    |                           |                   |
| Schulmails sollen versendet werden an            |  | Eltern       | Mutter                             | Vater/Sorgeberechtigte/n  | Schülerin/Schüler |
| @ E-Mail der Mutter                              |  |              |                                    |                           |                   |
| @ E-Mail des Vaters oder Sorgeberechtigte/r      |  |              |                                    |                           |                   |

| Schulen   |  |                                     |                |       |
|---|--|-------------------------------------|----------------|-------|
| Erste Einschulung am  |  | Aufenthaltsdauer in der Grundschule |                | Jahre |
| Name und Ort der bisherigen Schule  |  | Jetzige Klasse                      | Klassenleitung |       |
|   |  |                                     |                |       |
| 1. Fremdsprache   |  | Ab Klasse                           |                | bis   |
| 2. Fremdsprache   |  | Ab Klasse                           |                | bis   |
| 3. Fremdsprache   |  | Ab Klasse                           |                | bis   |
| Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder andere Belastungsfaktoren |  | ggf. Extrablatt beifügen            |                |       |
|   |  |                                     |                |       |
|   |  |                                     |                |       |

| Statistik   |  |   |
|---|--|---|
| Die Schulen des Landes NRW sind verpflichtet, dem Landesamt für Daten und Statistik Daten zur Zuwanderungsgeschichte der Schülerinnen und Schüler zu melden. Bitte beantworten Sie deshalb folgende Fragen, falls Mutter und/oder Vater <b>nicht in Deutschland geboren sind</b> .  |  |   |
| Geburtsland des Kindes  |  |   |
| Geburtsland der Mutter  |  |   |
| Geburtsland des Vaters  |  |   |
| Wann ist die Familie nach Deutschland gezogen?  |  |   |
| Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?  |  |   |
| Fahrten   |  |   |
| Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, dass Ich/mein/unser Kind an Kurs- und Jahrgangsfahrten teilnimmt.  |  |   |
| Schülerausweis  |  |   |
| Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass ein gebührenpflichtiger Schülerausweis mit Lichtbild für mein/unser Kind ausgestellt wird. Namen, Geburtsdatum und Anschrift werden dem Fotografen mitgeteilt.   |  |   |
| Datenschutzerklärung gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs. 1 und DSGVO  |  |   |
| Ja  | Die oben genannte Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten habe/n ich/wir gelesen und wurde mir/uns in Papierform ausgehändigt.  |   |
| Digitale Medien   |  |   |
| Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass die Anschaffung eines elternfinanzierten iPads für die Oberstufe erbeten wird und die Nutzung von IServ und Office 365 verpflichtend ist. Die Anschaffung des iPads soll über ein schuleigenes Bestellportal erfolgen. Näheres dazu auf der Homepage. <a href="https://www.gambde.de/gam-digital/ipads">https://www.gambde.de/gam-digital/ipads</a> |  |   |
|   | Mein/unser Kind hat bereits ein iPad. Um festzustellen, ob dies kompatibel ist und im Unterricht genutzt werden kann, nehme ich/wir umgehend Kontakt zu den Administratoren des GaM unter <a href="mailto:admins@gam-buende.de">admins@gam-buende.de</a> auf.  |   |
| Infektionsschutzgesetz (IfSG)   |  |   |
| Ja  | Ich bin/wir sind zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten über meine/unsere Mitteilungs- und Mitwirkungspflicht im Rahmen des Infektionsschutzgesetzes belehrt worden.<br>Den Belehrungsbogen gem. § 34 Abs. 5 S. 2 IfSG „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte“ können Sie auf unserer Homepage einsehen. Die jeweils gültige Coronaschutzverordnung für NRW in Verbindung mit dem jeweils geltenden IfSG werde ich/werden wir beachten. |   |
| Ja  | Nein   | Ein Nachweis (z.B. Impfausweis) über die erfolgte Masernimpfung gemäß <b>Masernschutzgesetz</b> des Bundes vom 10.02.2020 hat hier vorgelegen |
| Hiermit melde/n ich /wir mein/unser Kind am Gymnasium am Markt (GaM) an.  |  |   |
| Ort, Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten und Unterschrift der Schülerin oder des Schülers  |  |   |

Hinweis: Das Abgangszeugnis der bisherigen Schule ist am 1. Schultag der Jahrgangsstufenleitung vorzulegen und eine Kopie abzugeben.

Bitte legen Sie bei der Anmeldung vor:

1. Familienbuch/Geburtsurkunde in Kopie
2. Letztes Halbjahreszeugnis in Kopie
3. Impfpass in Original und Kopie
4. Datenschutzrechtliche Erklärung
5. Nutzungsbedingungen IServ und Office 365
6. Nutzungsvereinbarung IServ und Office 365
7. Anmeldeformular Förderverein
8. Info Datenerhebung