

Schüler/in:			Sorgeberechtigte/r:		
Name, Vorname:			Mutter Name, Vorname:		
			Staatsangehörigkeit: Geburtsland:		
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	Straße, Hausnr.:	
Straße,			PLZ / Ort:		
PLZ /			Telefon-Nr.	mobil:	
Telefon-			Telefon-Nr.	fest oder Notfall:	
Geburtsort: Geburtsland:			Email-Adresse:		
			Vater Name, Vorname:		
Konfession:			Staatsangehörigkeit: Geburtsland:		
Teilnahme an MSU	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		
Schulbesuch:	<i>Schule</i>	<i>von - bis</i>			
Grundschule:			Telefon-Nr.	mobil:	
sonstige Schule:			Telefon-Nr.	fest oder Notfall:	
zuletzt besuchte Schule:			Email-Adresse:		
wiederholte			sorgeberechtigt ist/sind:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> 3. Person	
Geschwister, die unsere Schule besuchen:	Vorname:	Klasse:	Sorgeberechtigungsnachweis: <small>(sofern erforderlich)</small>	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Informationen für die Lehrkräfte: <small>(Allergien, Krankheiten oder Behinderungen)</small>			ggf.: seit wann in Deutschland?		

Über die Verarbeitung der Daten und die Datenschutzhinweise nach DSGVO wurden wir informiert; die Hinweise finden wir auf der Homepage der Katharina-Henoth-Gesamtschule unter www.igs-kathi.com.

Den Veröffentlichungen von Bild- und Tonaufzeichnungen im Zusammenhang mit schulischen Veranstaltungen stimme ich zu stimme ich *nicht* zu . (Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden)

Die Aufnahme wird beantragt zum (Datum): 21.08.2024 in die Jahrgangsstufe: 11

Halbjahreszeugnis / Überweisungszeugnis / Abgangszeugnis / Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule liegt vor wird nachgereicht.

Köln, den _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / des/der volljährigen Schülers/in