

Bitte füllen Sie die Felder in Blockschrift aus oder kreuzen mit  an.

**Familienname** .....

Geschlecht  männlich  weiblich

alle **Vornamen**

Rufname unterstreichen .....

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

**Nur bei Zuwandererfamilien**

Staatsangehörigkeit  deutsch  andere

Sprache in der Familie .....

Seit wann ist er / sie in Deutschland? .....

Geburtsland des Vaters .....

Geburtsland der Mutter .....

**Anschrift**

Straße und Hausnr. ....

Festnetznummer .....

Postleitzahl und

Handynummer .....

Wohnort .....

eigene .....

**Für den Notfall**

Person und Telefonnr. ....

Handynummer .....

eigene E-Mailadresse .....

Erste Erziehungsberechtigte  Mutter

sonstige gesetzliche Vertreterin

bei Volljährigen: Kontaktperson

Nachname .....

Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Mutter

Handynummer .....

Anschrift,

**wenn verschieden**

Zweiter Erziehungsberechtigter  Vater

sonstiger gesetzlicher Vertreter

bei Volljährigen: Kontaktperson

Nachname .....

Vorname .....

E-Mail-Adresse .....

Vater

Handynummer .....

Anschrift,

**wenn verschieden**

Bekenntnis / Konfession  römisch-katholisch

evangelisch

orthodox

syrisch-orthodox

islamisch

alevitisch

jüdisch

ohne

andere: .....

Name der Schule(n)

Zeitraum

in den Klassen

Bisher besuchte

**Schule(n)**

(ohne Grundschule)

Jahr der ersten Einschulung .....

wiederholte Klassen .....

1. Fremdsprache .....

von Klasse

bis Klasse .....

2. Fremdsprache .....

von Klasse

bis Klasse .....

3. Fremdsprache .....

von Klasse

bis Klasse .....

**Bitte wenden!**

Besuchen bereits **Geschwister** das Gymnasium Vogelsang?  Nein  Ja, in Klasse(n) \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden, dass die obigen Daten zum schulinternen Gebrauch gespeichert werden. Außerdem versichere ich, dass ich meinen Sohn / meine Tochter nicht gleichzeitig an einer anderen Schule der SII angemeldet habe oder anmelden werde und dass die Anmeldung im Namen aller Erziehungsberechtigten erfolgt. Die Erhebung der Daten erfolgt auf der Grundlage der Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I vom 14.6.2007).

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos meines Sohns / meiner Tochter, die im Rahmen der Schulfotoaktion oder bei schulischen Veranstaltungen gemacht werden, in den analogen und digitalen schulischen Publikationen verwendet werden.**

**Die Einladung zum Informationsabend habe ich erhalten.**

Solingen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift eines/r  
Erziehungsberechtigten  
oder des Schülers /  
der Schülerin \_\_\_\_\_

Liebe Eltern,  
die nachfolgenden Fragen geben uns einen Einblick in die Situation Ihres Sohnes / Ihrer Tochter und erleichtern uns die Betreuung sowie die Zusammenarbeit mit dem Elternhaus.  
**Die Angaben sind freiwillig.** Sie müssen keine der Fragen beantworten, und die Antworten haben keinerlei Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung! Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Beruf des Vaters \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

Nennen Sie uns bitte chronische Erkrankungen oder Behinderungen, auf die wir Rücksicht nehmen sollten. \_\_\_\_\_

## Wird von der Schule ausgefüllt:

Namenskontrolle durch Ausweis oder Geburtsurkunde : .....

Letztes Zeugnis / Nachweis der Schullaufbahn liegt im Original vor : ..... (wird einbehalten)

Wenn kein Erziehungsberechtigter dabei ist: Die Einverständniserklärung liegt vor. ....

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Aufnahme durch \_\_\_\_\_ Daten in SchiLD eingetragen \_\_\_\_\_

Beratungsbemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**