**Schulen des längeren gemeinsamen Lernens in Kleve - Anmeldung 2024/25**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigten* |  | *Vor- und Nachname des Personensorgeberechtigten* |
| Vor- und Nachname:*(Kind)* |  | Geb.-Datum:*(Kind)* |  |

Ich melde\*) mein/ Wir melden unser Kind an der **Joseph Beuys Gesamtschule** - an.

Ich versichere, dass das Einverständnis der weiteren Personensorgeberechtigten für diese Anmeldung vorliegt.

o Ich bin\*) / Wir sind damit einverstanden, dass die erforderlichen Personendaten zur Schülerverwaltung EDV-mäßig erfasst und bearbeitet werden. Die Daten werden gelöscht, wenn ihre Kenntnis für die Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich ist.

o Ich\*) / Wir nehmen zur Kenntnis, dass sämtliche Schulpost an die Meldeadresse des Kindes geschickt wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kleve,* |  |  |
|  *Ort, Datum* |  | *Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten* |