

**Bitte Seiten 1 und 2 deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**Individualdaten des Kindes**

JOSEPH  
BEUYS  
GESAMT  
SCHULE

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Masernschutzimpfung:  vorhanden  nicht vorhanden

Coronaschutzimpfung:  vorhanden  nicht vorhanden

Straße: \_\_\_\_\_

Ort:  47533 Kleve  
 47551 Bedburg-Hau  
 47559 Kranenburg  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  
Nummer bitte daneben schreiben⇒ (Festanschluss, Handy Mutter, Großeltern usw.)

In Notfällen: \_\_\_\_\_  
Nummer bitte daneben schreiben⇒ (Festanschluss, Handy Mutter, Großeltern usw.)

Fahrschüler:  ja  nein  unklar

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

Deutsch  Sonstige:

Konfession:

römisch-katholisch  evangelisch

islamisch  yezidisch

jüdisch  orthodox

syrisch-orthodox  ohne

Sonstige:

Teilnahme am katholischen Religionsunterricht  ja  nein

Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht  ja  nein  
(sollte evangelische Religion nicht angeboten werden, wird Ihr Kind dem katholischen Religionsunterricht zugeteilt)

ansonsten prakt. Philosophie  ja

Geschwisterkind an der Joseph Beuys Gesamtschule  Name: \_\_\_\_\_

## Individualdaten der Erziehungsberechtigten

Personensorgerecht:

- gemeinsames Sorgerecht der leiblichen Eltern
- alleiniges Sorgerecht Mutter (Nachweis bitte beifügen)
- alleiniges Sorgerecht Vater (Nachweis bitte beifügen)
- sonstige Sorgerechtsregelung (bitte nachfolgend erläutern und Nachweis beifügen)

### Leibliche Mutter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

Telefon: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

Mobil: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

E-mail: (bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

### Leiblicher Vater:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

Telefon: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

Mobil: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

E-mail: (bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

### Sonstige gesetzliche Vertreter:

(z.B. Lebensgefährte, Pflegevater /-mutter)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von Seite 1)

Rechtsverhältnis zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: (bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

Post an:     Mutter     Vater     Sonstige

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**