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 Religionsunterricht ☐ ja ☐ nein

ansonsten prakt. Philosophie ☐ ja

Geschwisterkind an der Joseph Beuys Gesamtschule ☐ Name: _____

Klasse: _____

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