

Hinweis zum Datenschutz:

Informationen nach Art. 13 DS-GVO finden Sie auf unserer Homepage:
<https://www.cvo-bonn.de/index.php/datenschutzerklaerung>



Schule der Bundesstadt Bonn
Schulleiterin Nicole Knittel
Im Schmalzacker 49
53125 Bonn
sekretariat@cvo.nrw.schule
www.cvo-bonn.de

Aufnahme

Hiermit melde ich mein Kind/ mich am Carl-von-Ossietzky-Gymnasium an:

Schüler/ Schülerin:

Name, Vorname _____ Geschlecht: _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ weitere Tel.-Nr. ** _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort/Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Name der Grundschule _____

Eintritt in die Grundschule _____

Verkehrssprache in der Familie _____

Erziehungsberechtigte:

1: Name, Vorname _____ Beruf* _____

ggf. abweichende Adresse _____ Email** _____

Geburtsland _____ Zuzugsjahr** _____

2: Name, Vorname _____ Beruf* _____

ggf. abweichende Adresse _____ Email** _____

Geburtsland _____ Zuzugsjahr** _____

ggf. Vormund: Name, Vorname _____

Adresse (falls abweichend) _____ Email** _____

Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? ja nein (wenn ja, bitte entsprechenden Bescheid in Kopie zufügen)

wenn ja, Aktenzeichen d. Familiengerichts _____

Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache (ab Kl. 5): Englisch Spanisch/Englisch

2. Fremdsprache (ab Kl. 7): _____

Differenzierungsfach/ 3. Fremdsprache (ab Kl. 9): _____

Bisher besuchte weiterführende Schulen:

Von _____ bis _____ Schule _____

Von _____ bis _____ Schule _____

Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden? ja nein

Wiederholung einer Klasse? ja nein / Klasse _____

Mit welchen Verkehrsmitteln/ Buslinien werden Sie/ wird Ihr Kind unsere Schule erreichen?

Welche Gründe sind für Sie ausschlaggebend für Ihre Anmeldung/ die Anmeldung Ihres Kindes an unserer Schule?

Befreiung vom Eigenanteil im Rahmen der Lernmittelfreiheit (bitte ankreuzen): ja nein

Leidet Ihr Kind an einer Dauererkrankung oder liegt eine Behinderung vor?

ja nein falls ja, welche

Falls Ihr Kind an einer ernsthaften Behinderung oder Dauererkrankung leidet, bitten wir um Mitteilung und ein Gespräch, damit wir informiert sind, wie im Ernstfall zügig und zielgerichtet geholfen werden kann. Falls gewünscht, wird diese Information streng vertraulich behandelt. Im Normalfall würde sie den betroffenen Lehrkräften mitgeteilt.

Ich bin darüber informiert, dass für Schul- und Unterrichtsveranstaltungen wie Exkursionen und Klassenfahrten verpflichtende Teilnahme besteht. Dies gilt ebenso für den Sport- und Schwimmunterricht, der koedukativ durchgeführt wird.

* freiwillige Angaben

** Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten bis zum Widerruf einverstanden

Die Aufnahme wird zum _____ in die Klasse/ Jahrgangsstufe _____ beantragt.

Bonn, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/ des volljährigen Schülers bzw. der Schülerin

Folgende Unterlagen werden benötigt:	für die Aufnahme in		
	Klasse 5	Klasse 6 - 10	Stufe EF, Q1, Q2
Zeugniskopien d. Grundschulen Klasse 1 - 4	x		
Zeugniskopien ab Klasse 5		x	
Zeugniskopien ab Klasse 10			x
Überweisungs-/ Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule	x	x	x
Kopie der Geburtsurkunde	x	x	x
Nachweis über Masernimmunität	x	x	x
1 Passbild	x	x	x
Schwimmnachweis in Kopie	x	x	x

Übergangsempfehlung für Jgst. 5 Gym RS/ Gym eingeschr. RS/ HS

Aufnahme: ja nein Zuweisung Klasse _____

Datum

Unterschrift Schulleiterin