

## Angaben für die Anmeldung in Klasse 5

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Mein Kind soll besuchen?:  rk. Religion  ev. Religion  
 Ethik

Verkehrssprache<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Aufnahme in deutsch-englische bilinguale Abteilung:  ja  nein  
Voraussichtliche Wahl der 2. Fremdsprache ab Klasse 6:  Latein  Französisch

Besteht ein Anspruch auf sonderpädagogische Maßnahmen:  ja, für: \_\_\_\_\_  nein

### Erziehungsberechtigte:

Vater

Mutter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kontakt: privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geschwister am Copernicus-Gymnasium in dieser/n Klasse(n): \_\_\_\_\_

Grundschulempfehlung:  **Hauptschule oder Realschule oder Gymnasium**  **Hauptschule oder Realschule**  **Hauptschule**

**Alternativer Schulwunsch** (freiwillig): \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung akzeptiere(n) ich / wir die Schul- und Hausordnung des Copernicus-Gymnasiums Philippsburg in der jeweils geltenden Fassung.

Ich bestätige den Erhalt folgender Formulare:

- Belehrung: GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN - Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen gemäß § 34 Abs. 5 Satz Infektionsschutzgesetz
- Merkblatt Betroffenenrechte
- Einwilligung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) bzw. Anmeldende(r)

Diese Daten werden für ausschließlich schulische Zwecke in der Schul-EDV gespeichert und verarbeitet.

<sup>1</sup> gemeint ist die zu Hause hauptsächlich gesprochene Sprache.

<sup>2</sup> aus Aufsichtsgründen muss eine der drei genannten Gruppen besucht werden.