

# Gymnasium Nepomucenum

Torfweg 65, 33397 Rietberg

Telefon: 05244/986 41002

Mail: [verwaltung@gymnasium-rietberg.de](mailto:verwaltung@gymnasium-rietberg.de)



GYMNASIUM  
NEPOMUCENUM  
RIETBERG

## Anmeldung zur gymnasialen Oberstufe - Abitur 20\_\_

Daten der Schülerin/des Schülers			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
		O männlich   O weiblich   O diverse	
Straße und Hausnummer			
PLZ	Ort		Ortsteil
Telefon		Mobiltelefon	E-Mail der Schülerin/des Schülers
Geburtsort		Religion / Konfession	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	

Migrationshintergrund	
Geburtsland der Schülerin/des Schülers (wenn nicht in Deutschland geboren)	Zuzugsjahr
Geburtsland der Eltern (wenn nicht in Deutschland geboren)	
Mutter	Vater
Umgangssprache in der Familie	

Bustransfer zur Schule	Haltestelle
O ja   O nein	

Schuldaten – bisheriger Schulbesuch		Einschulungsjahr in die Grundschule	
zuletzt besuchte Schulform			
O Gymnasium   O Gesamtschule   O Berufskolleg		O Realschule O Hauptschule	O FOR   O FOR eingeschränkt O FOR   O FOR eingeschränkt
Name der Schule			
Entlassen am		Entlassungsjahrgang	
Abschluss			

Sprachenfolge	ab Klasse	Jahre gesamt
Englisch		
Französisch		
Latein		
Spanisch		

Erziehungsberechtigte		
Name der <b>Mutter</b>		Vorname der <b>Mutter</b>
Straße und Hausnummer		
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon		Mobiltelefon
Telefon dienstlich		Email der Mutter

Name des <b>Vaters</b>		Vorname des <b>Vaters</b>
Straße und Hausnummer (nur auszufüllen, falls abweichende Anschrift)		
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon		Mobiltelefon
Telefon dienstlich		Email des Vaters

Im Notfall erreichbar (Name):	Verwandtschaftsgrad
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)

**Unser Kind ist wie folgt krankenversichert:**

Bezeichnung der Krankenkasse	
Name des Versicherten	
Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes/der Hausärztin	
Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien/Medikamentenunverträglichkeiten:	
Unser Kind muss <i>regelmäßig</i> folgende Medikamente einnehmen (ggf. Art, Dosierung, Zeitpunkt):	
Unser Kind muss <i>im Notfall</i> folgende Medikamente einnehmen (ggf. Art, Dosierung):	
Unser Kind ernährt sich <input type="radio"/> nicht vegetarisch <input type="radio"/> vegetarisch <input type="radio"/> vegan	
Eine Bescheinigung nach dem Masernschutzgesetz (Impfdokumentation, Attest für Immunschutz oder Kontraindikation) liegt vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Unser Kind ist <input type="radio"/> <b>Schwimmer</b> mit <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> <b>Nichtschwimmer</b>	

Bei Ausflügen, Wandertagen und Klassenfahrten darf mein Kind <i>unbeaufsichtigt</i> in einer Kleingruppe mit mindestens 3 Mitschüler(inne)n unterwegs sein.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	---

**Datenschutz**

Wir sind damit einverstanden, dass Lehrerinnen und Lehrer für den dienstlichen Gebrauch Fotos und/oder Videos unseres Kindes anfertigen.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass im schulischen Zusammenhang das Bild und ggf. der Name unseres Kindes auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass im schulischen Zusammenhang das Bild und ggf. der Name unseres Kindes an die Redakteure der der lokalen Presse weitergegeben und darin veröffentlicht wird.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wir erklären uns damit einverstanden, dass bei von Dritten im schulischen Zusammenhang durchgeführten Veranstaltungen (z. B. Bewerbungstraining, Kochevent, Musikworkshop, ...) das Bild und ggf. der Name unseres Kindes an die Veranstalter weitergegeben und von ihnen veröffentlicht wird.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

*Die vorausgehenden Einwilligungen (Datenschutz und Aufsichtspflicht bei Ausflügen etc.) gelten unbefristet für die Dauer der Schulzeit am Gymnasium Nepomucenum und können jederzeit in Schriftform ganz oder teilweise widerrufen werden.*

Gesundheitsschutz			
Masernschutz			
	Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung / Masernachweis lt. Anmeldeschein der Grundschule	Bestätigung vom _____ liegt vor	
		Kürzel	
Alternativ: Mein Kind ist gegen Masern geimpft		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Falls ja:	Datum der 1. Impfung	Datum der 2. Impfung	Impfdokumentation gesichtet (Kürzel)
Falls nein:	Vorlage eines ärztlichen Attests bei	Kürzel	
	• Immunitätsnachweis bei durchlaufener Erkrankung	Attest vom _____ liegt vor	
	• Nachweis einer Kontraindikation	Attest vom _____ liegt vor	