

Anmeldebogen Klasse 5 (Schuljahr 2026/27)

1. Angaben zum Kind

Name und Adresse

Name					
Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)					
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe					
Straße, Hausnr.					
PLZ	Köln	Ortsteil	Foto <i>(bitte einkleben)</i>		
Festnetz-Telefonnr.					
E-Mail-Adresse					

Weitere Angaben

Geburtsdatum	Geburtsort					
Staatsangehörigkeit(en)						
Konfession						
Gewünschter Unterricht	<input type="checkbox"/>	Kath. Religionslehre	<input type="checkbox"/>	Evang. Religionslehre	<input type="checkbox"/>	Praktische Philosophie
Geschwisterkind(er) am Gymnasium Köln-Pesch (Name, Klasse)						
Schwimmfähigkeit vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schwimmabzeichen						
Nachweis Impfstatus Masern (Impfausweis) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Weitere Informationen zu Allergien, dauerhafte Medikamente oder gesundheitliche Beeinträchtigungen						

Migrationshintergrund

Geburtsland	Zuzugsjahr		
Verkehrssprache(n) Familie			

Bisheriger Schulbesuch

Zurzeit besuchte Schule	Jahr der Einschulung					
Hat Ihr Kind bereits eine Klasse wiederholt oder übersprungen? <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein						
Schulformempfehlung	<input type="checkbox"/>	Gymnasium	<input type="checkbox"/>	Realschule	<input type="checkbox"/>	Hauptschule
	<input type="checkbox"/>	Gymnasium m Einschränkung	<input type="checkbox"/>	Realschule m Einschränkung		

Nur auszufüllen bei Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf

AO-SF- Verfahren	<input type="checkbox"/>	vorhanden	<input type="checkbox"/>	beantragt		
Förderschwerpunkt:	<input type="checkbox"/>	Emot.-Soz. Entwicklung	<input type="checkbox"/>	Körp.-Mot. Entwicklung		
	<input type="checkbox"/>	Sprache	<input type="checkbox"/>	Hören/Kommunikation	<input type="checkbox"/>	Sehen

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten (Bei **alleinigem** Sorgerecht bitte entsprechende Unterlagen einreichen!)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Sind Sie sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Adresse (Straße, PLZ, Ort) (falls abweichend von Kind)		
E-Mail		
Telefon (privat)		
Telefon (beruflich)		
Handy		

Notfall-Nr. mit Namen und Bezeichnung (z.B. Fr. Schmitz, Oma, 0123 456789)

Name, Bezeichnung	Telefon

3. Profilklassen

Ist die Anmeldung in einer Profilkasse gewünscht?

ja nein

Wenn ja, welche?

Forscherklasse Kulturklasse

Sollte die gewünschte Wahl der Profilkasse nicht möglich sein, z.B. aus Kapazitätsgründen, wäre der Zweitwunsch wie folgt:

Forscherklasse Kulturklasse Regelklasse

Beachten Sie bitte die Bewerbungsformulare der Profilklassen, die Sie auf unserer Homepage finden.

4. Angaben zur Klassenbildung

Bei der Klassenbildung stehen pädagogische und organisatorische Kriterien im Vordergrund. Trotzdem sind wir bemüht, auch persönliche Wünsche zu berücksichtigen, wenn dies möglich ist. Wunsch nach zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschülern in derselben Klasse:

Name des ersten gewünschten Kindes

Name des zweiten gewünschten Kindes

5. Veröffentlichung von Gruppenfotos

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos meines Kindes zu schulischen Zwecken einverstanden. Diese Einwilligung kann in der Zukunft jederzeit widerrufen werden. Fotos von einzelnen Kindern werden i.d.R. nicht ohne erneute Genehmigung veröffentlicht. ja nein

6. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der von mir / uns gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift

Erklärung zum Datenschutz Ihre Pflichten als Betroffener: Als Erziehungsberechtigter sind Sie nach § 3 Abs. 1 VO-DV I verpflichtet, uns die gemäß VO-DV I, Anlage 1, Abs. A, 1 erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Erteilen Sie vorsätzlich oder fahrlässig keine, unrichtige oder unvollständige Auskunft, begehen Sie eine Ordnungswidrigkeit, die nach § 10 VO-DV I mit einer Geldbuße geahndet werden. Ihre Rechte als Betroffener: Für personenbezogene Daten, deren Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, kann diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr durch uns genutzt und unverzüglich aus unserem Datenbestand gelöscht. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie grundsätzlich ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu. Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 20 04 44 Tel.: 0211/38424-0, 40102 Düsseldorf Fax: 0211/38424-10 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de