

Antrag auf Aufnahme am

Städt. Gymnasium Zusestraße

für das Schuljahr 2026/27



Hier das
Foto anheften.

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

w m d ohne Angabe

Weitere Vornamen

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Ortsteil

Geburtsort

Religionszugehörigkeit / Konfession

Teilnahme am Religionsunterricht

Evangelischer RU

Katholischer RU

Praktische Philosophie

Migrationshintergrund

Als Personen mit Migrationshintergrund gelten Schülerinnen und Schüler, die a) im Ausland geboren und nach Deutschland zugewandert sind und/oder b) Schülerinnen und Schüler, von denen mindestens ein Elternteil im Ausland geboren und nach Deutschland zugewandert ist und/oder c) deren Umgangssprache in der Familie nicht Deutsch ist.

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Migrationshintergrund vorhanden

ja nein

Geburtsland Kind (falls nicht D)

Zuzugsjahr

Umgangssprache (falls nicht D)

Geburtsland der Mutter (falls nicht D)

Geburtsland des Vaters (falls nicht D)

Grundschulbesuch

Name der zuletzt besuchten Schule

Übergangsempfehlung für Jahrgangsstufe 5

Klasse (4a, 4b, ...)

Klassenlehrer:in

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sorgeberechtigt sind...

- Mutter Vater dritte Person

Sorgeberechtigungsnachweis – sofern erforderlich –

- ist beigelegt wird nachgereicht

Name der Mutter

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Name des Vaters

Adresse falls abweichend (Straße, PLZ, Ort)

Kontaktdaten

Mutter mobil

Mutter Festnetz

Mutter Email

Vater mobil

Vater Festnetz

Vater Email

Dritte Person mobil

Dritte Person Festnetz

Dritte Person Email

Angaben zum Impfschutz

Windpocken¹: vollständig geimpft genesen entspr. Nachweis als Kopie beigelegt³ kein Impfschutz

Masern²: vollständig geimpft genesen entspr. Nachweis als Kopie beigelegt³ kein Impfschutz

¹ Hinweis: Sollte Ihr Kind nicht über einen Impfschutz oder eine Immunität gegen Windpocken verfügen und in der Schule ein Fall von Windpocken auftreten, wird Ihr Kind für bis zu 16 Tage vom Unterricht ausgeschlossen. Eine Betreuung von Seiten der Schule kann in diesem Fall nicht gewährleistet werden.

² Hinweis: Nach §20 Abs. 8 des Infektionsschutzgesetzes müssen alle Personen, die nach dem 31.12.1970 geboren sind, einen ausreichenden Impfschutz oder eine Immunität gegenüber Masern aufweisen.

³ Kopie des Impfausweises oder einer ärztlichen Bescheinigung. Bitte dem Antrag als Kopie beifügen.

Wünsche zur Klassenzusammenstellung

(für den Fall der Annahme max. 2 Kinder als Wunschpartner:in in der Klasse angeben)

Name, Vorname

Name, Vorname

Geschwisterkind

Ist ein Geschwisterkind bereits an unserer Schule?

Name und Klasse des Geschwisterkindes

- ja nein

Bildungs- und Teilhabepaket

Das Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) fördert und unterstützt Kinder aus Familien mit geringem Einkommen. Um die Förderung und Unterstützung zu erhalten, ist ein Antrag bei der Stadt Köln erforderlich. Informationen und Antragsformular finden Sie hier:

<https://www.stadt-koeln.de/leben-in-koeln/bildung-und-schule/bildungspaket/>

Die Inanspruchnahme des Bildungs- und Teilhabepakets hat keine Auswirkung auf die Entscheidung zur Annahme an dieser Schule.

Ist der Antrag bewilligt worden, reichen Sie bitte eine Kopie des Bescheides im Sekretariat ein.

Kopie des Bescheids für das Bildungs- und Teilhabepaket

ist beigelegt wird nachgereicht

Beeinträchtigungen, Erkrankungen, Behinderungen, Allergien & Medikamente

Es ist für die Sicherheit Ihres Kindes wichtig, dass die unterrichtenden Lehrer:innen über mögliche Beeinträchtigungen (z.B. eine Einschränkung der Seh- oder Hörfähigkeit, ADHS o.ä.), chronische Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Diabetis o.ä.), Behinderungen und/oder Allergien sowie mitgeführte Medikamente informiert sind, um sich auf die Bedürfnisse Ihres Kindes einzustellen und es entsprechend fördern zu können. Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Beeinträchtigungen, Erkrankungen, Behinderungen, Allergien und mitgeführte Medikamente:

Hinweis zu Härtefällen

Ein Antrag mit entsprechendem Nachweis auf Härtefallregelung muss spätestens mit der Anmeldung geltend gemacht werden.

Hinweise zur Datenerhebung

Als Erziehungsberechtigte:r 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 wird.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben:

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 2

Verpflichtungserklärung: Änderung von Kontaktdaten und Sorgeberechtigten

Ich verpflichte mich, jede zukünftige Änderung der oben gemachten Angaben – insbesondere des Sorgerechts und der jeweiligen Kontaktdaten – umgehend dem Sekretariat der Schule unter info@gymnasium-zusestrasse.de mitzuteilen.

_____, den
Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r 2