Städtisches Gymnasium Thusneldastraße Köln-Deutz
Thusneldastraße 15–17 · 50679 Köln · Tel. 0221 887912-0 · office-thusnelda@stadt-koeln.de

Anmeldung zur Klasse 5 – Schuljahr 2027/28

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig; alle übrigen Angaben benötigen wir für die Aufnahme (§§ 120–122 SchulG NRW, VO-DV I). Einzelheiten stehen in den beiliegenden „Datenschutzinformationen zur Schulanmeldung 2027/28".

1. Schülerin / Schüler

Name, Vorname		**Foto des Kindes*** bitte hier aufkleben (freiwillig)
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Geburtsland		
ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland		
Staatsangehörigkeit(en)		
In der Familie gesprochene Sprache(n)		
Konfession	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ jüdisch ☐ orthodox ☐ keine ☐ andere: _____	
Teilnahme am Unterricht (Angabe erforderlich)	☐ Evangelische Religionslehre ☐ Katholische Religionslehre ☐ Praktische Philosophie	

Hinweis: Wählen Sie für ein evangelisch oder katholisch getauftes Kind „Praktische Philosophie", ist dafür eine schriftliche Abmeldung vom Religionsunterricht erforderlich (§ 31 Abs. 6 SchulG NRW). Das Formular erhalten Sie im Sekretariat.

2. Sorgeberechtigte

	Sorgeberechtigte/r 1	**Sorgeberechtigte/r 2**
Name, Vorname		
Verhältnis zum Kind	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund/sonstige	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund/sonstige
Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Telefon (privat)		
Telefon (mobil)		
Telefon (Arbeitsplatz)*		
E-Mail*		
Sorgeberechtigt	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Nachweis über das Sorgerecht (nur falls erforderlich)	☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht bis: _____	

3. Weitere Angaben

Bei einem Notfall zu benachrichtigen* (Name, Telefon)	
Geschwister an unserer Schule (Vorname, Klasse)	
Gewünschte Mitschülerin / gewünschter Mitschüler* (Name, Vorname)	
Gesundheitliche Beeinträchtigung oder Behinderung, die für den Schulalltag wichtig ist	
Allergien, chronische Erkrankungen, Notfallmedikamente*	
Sonderpädagogischer Förderbedarf (AO-SF)	☐ festgestellt ☐ beantragt ☐ nein Förderschwerpunkt: _____
Kann Ihr Kind schwimmen?*	☐ nein ☐ ja, Abzeichen: _____
Masernschutz (§ 20 Abs. 9 IfSG) Pflichtnachweis	☐ Bestätigung der Grundschule auf dem Anmeldeschein ☐ Impfausweis / Impfbescheinigung ☐ ärztliches Zeugnis (Immunität oder Kontraindikation)

4. Bisherige Schullaufbahn

	Grundschule (Name, Ort)	**von – bis**
1.		
2. (falls Schulwechsel)		
Klassenlehrerin / Klassenlehrer Klasse 4		
Schulformempfehlung der Grundschule	☐ Gymnasium ☐ Realschule ☐ Hauptschule Weitere Empfehlung mit Einschränkungen: ☐ Gymnasium ☐ Realschule	

5. Antrag auf Aufnahme

Ich beantrage / Wir beantragen die Aufnahme des oben genannten Kindes zum **01.08.2027** in die **Jahrgangsstufe 5** des Städtischen Gymnasiums Thusneldastraße.

☐ Wir haben das gemeinsame Sorgerecht und unterschreiben beide.

☐ Wir haben das gemeinsame Sorgerecht. Ich unterschreibe allein und handle im Einvernehmen mit der/dem anderen Sorgeberechtigten.

☐ Ich bin allein sorgeberechtigt (Nachweis siehe Abschnitt 2).

6. Einwilligungen (freiwillig)

Freiwillige Angaben: ☐ Ja ☐ Nein – Ich willige ein, dass die Schule die von mir gemachten freiwilligen Angaben (mit * gekennzeichnet, einschließlich der Angaben zu Allergien und Erkrankungen) für die genannten Zwecke verarbeitet.

Weiterleitung bei Nichtaufnahme: ☐ Ja ☐ Nein – Falls mein Kind nicht aufgenommen werden kann, dürfen Anmeldeschein und eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmebereites Gymnasium weitergeleitet werden. [Prüfen, ob im Kölner Anmeldeverfahren noch erforderlich]

Die Einwilligungen sind freiwillig. Wenn Sie nicht einwilligen, entstehen Ihrem Kind keine Nachteile. Sie können sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, formlos an office-thusnelda@stadt-koeln.de.

7. Datenschutz und Unterschrift

☐ Die „Datenschutzinformationen zur Schulanmeldung 2027/28“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen (z. B. Anschrift, Telefon, Sorgerecht) teile ich der Schule unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Vom Sekretariat auszufüllen

☐ Anmeldeschein (Original) ☐ Halbjahreszeugnis Klasse 4 (Original) ☐ Geburtsurkunde/Stammbuch (falls erforderlich)

☐ Masernschutz-Nachweis geprüft Eingang am: _____ Kürzel: _____