

MAXIMILIAN-KOLBE-GYMNASIUM

ANMELDUNG



für die 5. Klasse zum Schuljahr 2026/2027

Angaben zur Schülerin/zum Schüler				
Nachname:		Vorname:		
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		weitere Vornamen:		
Straße:			Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:		
		Zuzugsjahr:		
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
andere Religion:				
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> praktische Philosophie	
Kann Ihr Kind schwimmen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Geschwister am MKG?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, in welcher Klasse: <input type="checkbox"/> Geschwister im engeren Sinn <input type="checkbox"/> Patchworkfamilie <input type="checkbox"/> Halbgeschwister <input type="checkbox"/> Adoptivgeschwister				
Spricht Ihr Kind zuhause noch eine andere Sprache außer Deutsch? Wenn ja, welche:				
Daten der Eltern /Erziehungsberechtigten (sofern abweichend von der Schülerin/vom Schüler)				
Mutter		Vater		
Nachname:		Nachname:		
Vorname:		Vorname:		
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geburtsland:		Geburtsland:		
Straße:		Straße:		
Postleitzahl:	Ort:	Postleitzahl:	Ort:	
Telefon:		Telefon:		
Mobil:		Mobil:		
E-Mail:		E-Mail:		
Sonstige Informationen zum Sorgerecht:				

Daten zur Schullaufbahn der Schülerin/ des Schülers		
Einschulungsjahr Grundschule:		
Name der Grundschule:		
Übergangsempfehlung für die Klasse 5:	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule
Ist sonderpädagogischer Förderbedarf (ASOF) festgestellt oder beantragt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Liegt ein Härtefall vor?	<input type="checkbox"/> ja, ich bringe alle relevanten Unterlagen mit	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden.		
Gewünschte Mitschüler/Mitschülerinnen:		
1.		
2.		

Verarbeitung personenbezogener Daten:

Sie erhalten bei der Anmeldung eine Übersicht über die Daten von Schülern und Eltern, die wir in der Schule verarbeiten.

Darüber hinaus bitten wir Sie, zur Kenntnis zu nehmen, dass wir im schulischen Kontext immer wieder Fotos machen, die auch auf der Schulhomepage veröffentlicht werden und evtl. für Beiträge in der Berichterstattung über unsere Schule in öffentlich-rechtlichen Medien (z.B. Zeitung, Lokalzeit etc.) verwendet werden.

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme des Infektionsschutzgesetz:

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift ebenfalls, dass Sie die [Belehrung zum Infektionsschutzgesetz](#) zur Kenntnis genommen haben.

Die Kopie des Masernimpfschutzes liegt bei.

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

E-Mail-Adresse:

Ihre oben angegebene E-Mail-Adresse wird für den innerschulischen Informationsaustausch verwendet. Dies ist freiwillig und kann von Ihnen jederzeit widerrufen werden. Vereinbaren Sie auch in diesem Fall bitte einen Gesprächstermin mit der Schulleitung.

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten