



ANMELDUNG

für die 5. Klasse zum Schuljahr 2024/2025

Daten der Schülerin/des Schülers:	
Nachname:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Vorname:	<input type="text"/> weitere Vornamen: <input type="text"/>
Straße:	Haus-Nr.: <input type="text"/>
Postleitzahl:	Ort: <input type="text"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort: <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland: <input type="text"/> Zuzugsjahr: <input type="text"/>
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
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 an unserer Schule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unverbindlicher Zweitwunsch: <input type="text"/> (Die Angabe des Zweitwunsches ist für den Fall erforderlich, dass Ihr Kind nicht bei uns aufgenommen werden kann.)	
Daten der Eltern/der Erziehungsberechtigten:	
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: ¹⁾ <input type="text"/>	Straße: ¹⁾ <input type="text"/>
PLZ, Wohnort: ¹⁾ <input type="text"/>	PLZ, Wohnort: ¹⁾ <input type="text"/>
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Evtl. sonstige Informationen zum Sorgerecht: <input type="text"/>	

¹⁾ nur falls abweichend von den Angaben der Schülerin/des Schülers

Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes:

Zuzugsjahr:

Geburtsland der Mutter:

Geburtsland des Vaters:

Spricht Ihr Kind zu Hause noch eine andere Sprache? Wenn ja, welche?

Daten zur Schullaufbahn des Schülers/der Schülerin:

Einschulungsjahr Grundschule:

Name der Grundschule:

Übergangsempfehlung für die Klasse 5: | Gymnasium

| Gymnasium eingeschränkt

| Realschule

| Hauptschule

Ist sonderpädagogischer Förderbedarf (AOSF) festgestellt oder beantragt? | ja

| 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/-innen

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.

Ihr Einverständnis setzen wir voraus. Sollten Sie dem jedoch nicht zustimmen, vereinbaren Sie bitte einen Gesprächstermin mit der Schulleitung.

_____ Datum

_____ Unterschrift

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

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