

# Anmeldebogen

## Schuljahr 2025/2026 für die Jahrgangsstufe EF

### Gymnasium der Stadt Meschede



Angaben zum Kind		
Name, Vorname(n): <i>Rufnamen unterstreichen</i>		
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> d	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort und Geburtsland:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und Ort:		Ortsteil:
E-Mail Schüler*in		Bitte deutlich zwischen Unterstrich und Bindestrich unterscheiden.
Konfession/Religion:		
Besondere Bemerkungen: (Erkrankungen, Allergien, ADHS...)		

Angaben zum Migrationshintergrund	
Migrationshintergrund vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Zuzugsjahr:
Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland der Mutter:	
Geburtsland des Vaters:	

Zuletzt besuchte Schulen	
Einschulung (Jahr):	
Bitte geben Sie nachstehend alle Schulen an, die zuvor besucht worden sind:	
von Klasse bis Klasse z.B. Kl. 1 - 3	Name und Ort der Schule
Grundschule:	
weiterführende Schule	
Wurde eine Klasse wiederholt oder übersprungen:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> wiederholt Kl. ____ <input type="radio"/> übersprungen Kl. ____
Empfehlung der Grundschule:	<input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule/Gymnasium eingeschränkt <input type="radio"/> Hauptschule/Realschule eingeschränkt
Erste Schulform in Klasse 5:	

Wünsche zur Stamm-Kurszugehörigkeit: (Mathe, Deutsch, Englisch und Sport werden im Klassenverband unterrichtet). (max. 2)		
Angaben zu den Erziehungsberechtigten		
	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Nachname, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
Postleitzahl, Ort, Ortsteil:		
E-Mailadresse:		
Staatsangehörigkeit:		
besondere Sorgerechts- bestimmungen:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja (bitte Nachweise mitbringen)	
Telefonnummer Festnetz:		
Telefonnummer Mobil:		
Telefonnummer dienstl.:		
Notfallnummer (bitte Namen angeben): Bitte teilen Sie uns alle Änderungen umgehend mit!		

Allgemeines		
Fremdsprachenunterricht (außer Englisch)	von _____ bis _____	von _____ bis _____
	Sprache: _____	Sprache: _____

**Sobald Ihnen das Zeugnis des 2. Halbjahres 2024/2025 mit dem Qualifikationsvermerk vorliegt,  
reichen Sie dies bitte im Sekretariat ein!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten