

ANMELDUNG
in die Jahrgangsstufe 5
des Gymnasiums der Stadt Meschede für das Schuljahr 2015/2016



| | | | | | | |
|---|---|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| Nachname des Kindes: | | Vorname: | | | | |
| Straße: | | | | | | |
| PLZ: | Wohnort: | Ortsteil: | | | | |
| Geschlecht: | (w) <input type="checkbox"/> | (m) <input type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit: | | | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | | | | |
| Konfession: | r.k. <input type="checkbox"/> | ev. <input type="checkbox"/> | isl. <input type="checkbox"/> | alevitisch <input type="checkbox"/> | ohne <input type="checkbox"/> | sonstige: |
| Religionsunterricht: | ev. <input type="checkbox"/> | rk <input type="checkbox"/> | prakt. Phil. <input type="checkbox"/> | | | |
| Besonderheiten (zu beachtende Krankheiten o.ä.): | | | | | | |
| TELEFONNUMMERN: | | | | | | |
| privat | | Notfallnummer: (ggf. Großeltern o.ä.): | | | | |
| Mobil Mutter: | | Mobil Vater: | | | | |
| dienstl. Mutter: | | dienstl. Vater: | | | | |
| Email Eltern: | | | | | | |
| Eintritt in die Grundschule: | Sommer 20_____ | | | | | |
| Einschulungsart: | normal <input type="checkbox"/> | vorzeitig <input type="checkbox"/> | zurückgestellt <input type="checkbox"/> | | | |
| Welche Grundschule wird zur Zeit besucht? | | | | | | |
| Schulformempfehlung: | Gymnasium <input type="checkbox"/> Bei Interesse kann ein Termin für ein individuelles Beratungsgespräch im Sekretariat vereinbart werden. Tel. 0291/9938-0. | Gymn. eingeschränkt <input type="checkbox"/> Bei Interesse kann ein Termin für ein individuelles Beratungsgespräch im Sekretariat vereinbart werden. Tel. 0291/9938-0. | Realschule <input type="checkbox"/> Bitte vereinbaren Sie in diesem Fall im Sekretariat (0291/9938-0) einen Termin mit Frau Diers und Herrn Heimes, um sich über die Schulformwahl nach Apo SI, §1 beraten zu lassen! | | | |
| Gewünschte Mitschüler (max. 2 angeben), ansonsten Zuteilung nach Bedarf | | | | | | |

Achtung: Schüler aus Bigge, Olsberg, Gierskopp, Bödefeld, Westernbödefeld und Brabecke müssen einen Eigenanteil der Fahrkartenkosten übernehmen.

- Wir kommen aus einem der o.g. Orte und haben zur Kenntnis genommen, dass wir einen Eigenanteil der Fahrkartenkosten übernehmen müssen.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

| | | | | | |
|------------------|--|----------|--|--------|------------|
| Name der Mutter: | | Vorname: | | Beruf: | freiwillig |
|------------------|--|----------|--|--------|------------|

| | | | | | |
|------------------|--|----------|--|--------|------------|
| Name des Vaters: | | Vorname: | | Beruf: | freiwillig |
|------------------|--|----------|--|--------|------------|

| | | | | | | | |
|----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|---|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Familienstand: | verheiratet: <input type="checkbox"/> | geschieden: <input type="checkbox"/> | getrennt lebend: <input type="checkbox"/> | sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> | beide: <input type="checkbox"/> | Mutter: <input type="checkbox"/> | Vater: <input type="checkbox"/> |
|----------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|---|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|

| | |
|---------------------------|--|
| ggf. abweichende Adresse: | |
|---------------------------|--|

Schwimmfähigkeit:

| | | | |
|----------------|-------------------------------------|--|--|
| Mein Kind ist: | Schwimmer: <input type="checkbox"/> | | Nichtschwimmer: <input type="checkbox"/> |
|----------------|-------------------------------------|--|--|

| | |
|--|--|
| Mein Kind hat folgende Abzeichen errungen: | |
|--|--|

Migrationshintergrund

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist ein Migrationshintergrund vorhanden? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Geburtsland des Kindes: | | wenn nicht Deutschland, Zuzugsjahr: | |
|-------------------------|--|-------------------------------------|--|

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------------|--|
| Geburtsland der Mutter: | | Geburtsland des Vaters: | |
|-------------------------|--|-------------------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Verkehrssprache in der Familie: | |
|---------------------------------|--|

Einwilligungserklärungen:

| | | |
|---|---|---|
| Einwilligung zur Darstellung von Bildern und kreativen Unterrichtsergebnissen der Kinder auf der Schulhomepage: Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage, in unserer Begrüßungsbroschüre oder in der lokalen Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden. | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
|---|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste: Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste/Email-liste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben. | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
|--|---|---|

| | | |
|--|---|---|
| Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaft: Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
|--|---|---|

Nur für getrenntlebende oder geschiedene Eltern:

Das Merkblatt über die Hinweise für geschiedene oder getrenntlebende Eltern habe ich erhalten:

(Unterschrift)

| | |
|---------------|--|
| Ort, Datum: | |
| Unterschrift: | |