



Geschwister-Scholl-Gymnasium Wetter (Ruhr)

Städtisches Gymnasium

Hoffmann-von-Fallersleben-Str. 28 – 58300 Wetter – Tel. 02335/9691-0 – Fax 02335/96 91-15 – post@gsg-wetter.com

Anmeldebogen laufendes Schuljahr

Erster Schultag:	
Nachname:	
Vorname/n:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort und Land
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch und/oder:	
Religion	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ev. frk. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> neuap. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne B. andere:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Allergien/Krankheiten	
Der/Die Schüler/in besuchte zuletzt die Schule (n): Name	
Ort	Klasse/Stufe
Einschulungsjahr Grundschule: oder Eintritt in die Oberstufe:	
Aufgenommen in die Klasse/Jahrgangsstufe Wahl der 2. Fremdsprache: Latein <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/>	
Wahl der Differenzierungskurse in Absprache mit der/m Mittelstufenkoordinator/in:	
Er/Sie wiederholte folgende Klasse(n) aus folgenden Gründen:	
Weitere Bemerkungen zur Entwicklung und Ausbildung:	

Eltern/Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigt sind: <input type="checkbox"/> Eltern/ <input type="checkbox"/> nur Mutter/ <input type="checkbox"/> nur Vater/ <input type="checkbox"/> andere Person	
Das Kind lebt bei der Mutter <input type="checkbox"/> , dem Vater <input type="checkbox"/>	
Mutter/Sorgeberechtigte	Vater/Sorgeberechtigter
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Straße / Hausnummer:	Straße / Hausnummer: (falls abweichend)
PLZ/Ort:	PLZ / Ort:
Mutter Telefon privat:	Mobil: für den Notfall:
Vater Telefon privat:	Mobil:
E-Mail auch zur Weitergabe an die Schulpflegschaft:	

Migrationshintergrund:

Staatsangehörigkeit der Mutter:	Geburtsland der Mutter:
Staatsangehörigkeit des Vaters:	Geburtsland des Vaters:
Verkehrssprache in der Familie:	Zuzugsjahr des Kindes:
Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Wahl des individuellen Schwerpunktes nur Klasse 5 und 6:

<input type="checkbox"/> kein Schwerpunkt	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften
alternativ <input type="checkbox"/> kein Schwerpunkt	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften

Diese Anmeldung wurde durchgeführt von (Name der Lehrkraft) _____

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Kind nur an diesem Gymnasium angemeldet wurde.

Wetter, _____

(Unterschrift der Mutter/Sorgeberechtigten)

(Unterschrift des Vaters/Sorgeberechtigten)

Bearbeitungsvermerke:

SchID _____ Schulleiterin _____ Zeugnis abgebender Schule _____ Hauptverzeichnis _____ Aufnahme-/Abgabenachricht _____ Karteikarte _____
Statistik _____ Lern- bzw. Lehrmittel _____ Stundenplan _____ Unterlagen Förderverein _____ Foto für Schülerausweis _____