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 Jahrgangsstufe 5

Angaben zum Kind

Nachname:							
Vorname/n:							☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsdatum:				Geburtsort und -land:			
Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch und/oder:							
Religionszugehörigkeit:	☐ ev.	☐ ev. frk.	☐ kath.	☐ neuap.	☐ isl.	☐ ohne B.[1]	andere:
Geschwister an der Schule:	☐ ja_____in Klasse/n_____☐ nein						
Allergien/Krankheiten:							
Zur Zeit besucht das Kind die Klasse 4_____(a /b /c) bei_____(Klassenlehrer/in)							
☐ St. Rafael	☐ Alt Wetter	☐ Grundschöttel	☐ Volmarstein	☐ Elbschebach (Standort: Wengern/Esborn)			
andere Grundschule:							
Schulformempfehlung der Grundschule:							
Einschulungsjahr:_____Ist Ihr Kind vorzeitig eingeschult worden? ☐ nein ☐ ja							
Hat Ihr Kind eine Grundschulklasse übersprungen? ☐ nein ☐ ja, welche:							
Hat Ihr Kind die Schwimmprüfung ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold abgelegt?							
Hat Ihr Kind sonderpädagogischen Förderbedarf? ☐ nein ☐ ja/ mit I-Kraft/ohne I-Kraft ☐ ja ☐ nein							
Wird Ihr Kind aus anderen Gründen von einer I-Kraft begleitet? ☐ nein ☐ ja							

Angaben zu Eltern / Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt sind: ☐ Eltern / ☐ nur Mutter / ☐ nur Vater / ☐ andere Person	
Das Kind lebt bei ☐ der Mutter ☐ dem Vater	
Mutter/Sorgeberechtigte	**Vater/Sorgeberechtiger**
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Straße / Hausnummer:	Straße / Hausnummer: (falls abweichend)
PLZ/Ort:	PLZ / Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Mobil:	Mobil:
Notfallkontakt:	Tel.
E-Mail-Adresse als Kontakt für die Schule *(auch zur Weitergabe an die Schulpflegschaft)*:	

[1] ggf. Zusatzformular

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

Angaben zum Migrationshintergrund

Staatsangehörigkeit der Mutter:	Geburtsland der Mutter:
Staatsangehörigkeit des Vaters:	Geburtsland des Vaters:
Verkehrssprache in der Familie:	
Spätaussiedler: ☐ nein ☐ ja	In einer deutschen Schule seit:
Falls das Kind **nicht** in Deutschland geboren wurde:	
Zuzugsjahr des Kindes:	
In einer deutschen Schule seit:	

Wahl des individuellen Schwerpunkts

bevorzugte Wahl

☐ kein Schwerpunkt	☐ Englisch	☐ Musik / Bläserklasse *	☐ Naturwissenschaften

alternative Wahl (falls ein Schwerpunkt nicht zustande kommt oder überbelegt ist)

☐ kein Schwerpunkt	☐ Englisch ☐ English-Club nur möglich bei Erstwunsch Englisch	☐ Musik / Bläserklasse *	☐ Naturwissenschaften

* nur auszufüllen bei Wahl des Schwerpunktes Musik/Bläserklasse:

☐ Teilnahme mit einem **Blasinstrument** (Instrumentenwahl nach ca. 4 Wochen)

☐ Teilnahme am **Schlagzeug** (nur 2 Plätze verfügbar, ggf. Auswahl noch vor den Ferien)
Alternativ, falls kein Platz am Schlagzeug verfügbar ist:
☐ Teilnahme mit einem Blasinstrument
☐ keine Teilnahme an der Bläserklasse

Die Teilnahme an der Bläserklasse ist mit monatlichen Gebühren in Höhe von **35€** verbunden. Diese beinhalten die Leihe eines Qualitätsinstrumentes, den Instrumentalunterricht in Kleingruppen sowie Wartung und Versicherung.
Eine Ermäßigung der Gebühr ist auf Anfrage möglich.

Wunschpartnerin / Wunschpartner

(Hier können Wünsche zur Zusammensetzung der Klasse angegeben werden. Bitte pro Feld nur einen Namen nennen.)

bitte unbedingt mit	gern mit:	**bitte *nicht* mit:**

Die Zusammensetzung der Klasse folgt vielen unterschiedlichen pädagogischen Kriterien.
Wir bemühen uns trotzdem, den Erstwunsch zu erfüllen.

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

Wetter, den		
	Unterschrift der Mutter / Sorgeberechtigten	Unterschrift des Vaters / Sorgeberechtigten

Bei gemeinsamem Sorgerecht und Wohnsitz genügt die Unterschrift eines / einer Sorgeberechtigten.

Bei gemeinsamem Sorgerecht und getrennten Wohnsitzen unterschreiben bitte beide Elternteile.

Bei alleinerziehenden Eltern erbitten wir eine Bescheinigung des Jugendamts über die Sorgeberechtigung.

Bearbeitungsvermerke (vom Sekretariat auszufüllen):

Geschwisterkind _____ SchilD _____ Karteikarten _____ Hauptverzeichnis _____