



Anmeldebogen Jahrgangsstufe 5

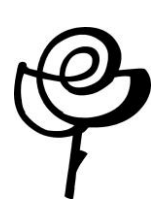
Angaben zum Kind

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:						
Religionszugehörigkeit:		<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. ¹ andere:
Geschwister an der Schule:		<input type="checkbox"/> ja _____ in Klasse/n _____ <input type="checkbox"/> nein				
Allergien/Krankheiten:						
Zur Zeit besucht das Kind die Klasse 4 _____ (a / b / c) bei _____ (Klassenlehrer/in)						
<input type="checkbox"/> St. Rafael	<input type="checkbox"/> Alt Wetter	<input type="checkbox"/> Grundschöttel	<input type="checkbox"/> Volmarstein	<input type="checkbox"/> Elbschebach (Standort: Wengern/Esborn)		
andere Grundschule:						
Schulformempfehlung der Grundschule:						
Einschulungsjahr: _____ Ist Ihr Kind vorzeitig eingeschult worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Hat Ihr Kind eine Grundschulklasse übersprungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:						
Hat Ihr Kind die Schwimmprüfung <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold abgelegt?						
Hat Ihr Kind sonderpädagogischen Förderbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/ mit I-Kraft/ohne I-Kraft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Wird Ihr Kind aus anderen Gründen von einer I-Kraft begleitet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						

Angaben zu Eltern/Sorgeberechtigten

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 <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater	
Mutter/Sorgeberechtigte	Vater/Sorgeberechtigter
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: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> kein Schwerpunkt	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Musik / Bläserklasse *	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften
---	-----------------------------------	---	--

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

<input type="checkbox"/> kein Schwerpunkt	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Musik / Bläserklasse *	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften
	<input type="checkbox"/> English-Club nur möglich bei Erstwunsch Englisch		

* nur auszufüllen bei Wahl des Schwerpunktes Musik/Bläserklasse:

<input type="checkbox"/> Teilnahme mit einem Blasinstrument (Instrumentenwahl nach ca. 4 Wochen)
<input type="checkbox"/> Teilnahme am Schlagzeug (nur 2 Plätze verfügbar, ggf. Auswahl noch vor den Ferien) Alternativ, falls <u>kein</u> Platz am Schlagzeug verfügbar ist: <input type="checkbox"/> Teilnahme mit einem Blasinstrument <input type="checkbox"/> 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:

Gespräch geführt mit _____