

Anmeldung für das Schuljahr

Schülerdaten:

Familiename:			
sämtliche Vornamen: (Rufname unterstreichen)			
Straße, PLZ, Wohnort:			
Telefon:			
Geburtstag:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m		
Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:		
Teilnahme Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine Teilnahme		
Teilnahme Profilkurs Kulturentdecker:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zahl der Geschwister: _____ davon ältere: _____ jüngere: _____			

Erziehungsberechtigte:

	Mutter <input type="checkbox"/> Sorgerecht	Vater <input type="checkbox"/> Sorgerecht	sonst. Erziehungsberechtigter
Nachname:			
Vorname:			
Beruf:			
vom Wohnort des Schülers abweichende Anschrift:			
abweichende Telefonnummer:			
Email:			

Notfallnummern:

Mobil:	Mutter:	
	Vater:	
dienstlich:	Mutter:	
	Vater:	
Sonstige:		

Es ist uns wichtig, dass auch Beeinträchtigungen, die nicht direkt ersichtlich sind, angegeben werden (z.B. ADHS, LRS, Diabetes, Asthma, Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Schwerbehinderung, Verletzungen von Gliedmaßen usw.):

Mein Kind ist in der Lage, vier 25-m-Bahnen ohne Pausen sicher zu schwimmen! ja nein

Mein Kind ist gegen Masern geimpft! ja nein

Ich bin einverstanden, dass

evtl. Fotos meines Kindes in Informationsmaterialien veröffentlicht werden. ja nein

evtl. Fotos meines Kindes auf der Homepage veröffentlicht werden. ja nein

evtl. der Vorname meines Kindes auf der Homepage veröffentlicht wird. ja nein

Ich berechtere das Gymnasium Langenberg zur Kontaktaufnahme mit der ehemaligen Klassenleitung Klasse 4 zwecks pädagogischen Austausches u. a. im Rahmen des Dülmener Modells im Sinne eines erfolgreichen Übergangs.

ja nein

Mein Kind hat bisher einen Nachteilsausgleich erhalten.

ja nein

Wenn ja, in welcher Form? _____

Ich möchte mich für das Mail-Verteilungs-System des Gymnasiums Langenberg anmelden.

(Sie erhalten immer wieder Informationen vom Gymnasium oder eines seiner Gremien, wie beispielsweise Schulpflegschaft, Schulverein oder Förderverein. Ziel dieses Verteilers ist die Vereinheitlichung und Strukturierung des Mailverkehrs des Gymnasiums. Alle wichtigen Informationen erreichen Sie zusätzlich wie bisher auch über andere Wege!)

Niemand wird wegen fehlendem Zugang zu einer Mailadresse ausgeschlossen!

Kontaktdaten Mail-Verteilungs-System:

	Kontaktdaten Erziehungsberechtigte/r 1	Kontaktdaten Erziehungsberechtigte/r 2
Vorname:		
Nachname:		
Emailadresse:		

Ich willige ein, dass meine hier angegebenen Daten zum Zwecke der Informationsverteilung des Gymnasiums Langenberg gespeichert, verarbeitet und verwendet werden. Es erfolgt ausdrücklich keine Weitergabe meiner hier angegebenen Daten an Dritte. Ich kann diese Genehmigung jederzeit ohne Frist widerrufen. Dazu reicht eine kurze Information per Mail an webmaster@gymnasium-langenberg.de.

Mir ist bekannt, dass mein Kind im Rahmen der Schule an Fahrten und anderen außerschulischen Aktivitäten teilnimmt und ich die Kosten dafür übernehme. Mir ist auch bekannt, dass im Erkrankungsfall in Klasse 5 und 6 nur nach Rücksprache mit einer verantwortlichen Person (vgl. Notfallnummer) mein Kind die Schule alleine verlassen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des*/der Erziehungsberechtigten

*)Mit der Unterschrift bestätige ich, dass auch der andere Erziehungsberechtigte der Anmeldung zustimmt.

(Name, Vorname, Klasse)

Wird von der Schule ausgefüllt:

Einschulungsjahr: _____

Schule: _____

Klassenlehrer/in: _____

Schulbesuchsjahre Grundschule: _____

Einschulungsart:

vorzeitig

normal

zurückgestellt

Grundschulempfehlung: HS RS bedingt GY GY

<i>bisher erbrachte Leistungen:</i>	
Sprachgebrauch:	}
Lesen:	
Rechtschreiben:	
Englisch:	
Sachunterricht:	
Mathematik:	

gewünschte Mitschüler/-innen	problematische Mitschüler/-innen
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Letzte besuchte Schule: _____

Wiederholte Klasse: _____

2. Fremdsprache: _____

WP II: _____

Aufnahme in die Klasse: _____

Stammbuch

Impfausweis

Zeugnis

Gutachten / Empfehlung

Antrag Fahrkarte

Migrationshintergrund (für die amtliche Schulstatistik erforderlich):

Bitte kreuzen Sie eine der Varianten a oder b an. Falls ein Migrationshintergrund (Variante b) vorhanden ist, ergänzen Sie bitte dort auch die weiteren Angaben.

a) kein Migrationshintergrund vorhanden:

- Staatsangehörigkeit des Kindes: deutsch
- Geburtsland des Kindes: Deutschland
- Umgangssprache in der Familie: deutsch
- Geburtsland der Mutter: Deutschland
- Geburtsland des Vaters: Deutschland

b) Migrationshintergrund vorhanden:

Staatsangehörigkeit des Kindes: deutsch
(und / oder): _____

Geburtsland des Kindes: Deutschland
(oder): _____

falls Geburtsland nicht Deutschland: Zuzug vor der Einschulung im Jahr _____
 Zuzug während der Grundschulzeit im Jahr _____
 Zuzug nach der Grundschulzeit im Jahr _____

Umgangssprache in der Familie: deutsch
(oder): _____

Geburtsland der Mutter: Deutschland
(oder): _____

Geburtsland des Vaters: Deutschland
(oder): _____