

Anmeldung für die Klasse _____

Angaben zum Kind	
Vornamen (<u>Rufnamen unterstreichen</u>)	Nachname
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit
Geburtstag	Geburtsort
Religionszugehörigkeit	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort)	Festnetznummer
Zuletzt besuchte Grundschule/Klassenlehrer/in	Einschulungsjahr
Zahl der Geschwister	Davon bereits am Gymnasium „In der Wüste“
Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse gehen (bitte maximal zwei Kinder, Vor- und Nachname; wir bitten um Verständnis, dass Kettenwünsche nicht berücksichtigt werden können.)	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Name der <u>Mutter</u>	Name des <u>Vaters</u>
Vorname der <u>Mutter</u>	Vorname des <u>Vaters</u>
Handy-Nr. der Mutter	Handy-Nr. des Vaters
Telefonnummer der Arbeitsstelle der Mutter	Telefonnummer der Arbeitsstelle des Vaters
E-Mail-Adresse der Mutter	E-Mail-Adresse des Vaters
Adresse (falls abweichend vom Kind)	Adresse (falls abweichend vom Kind)
Beruf der Mutter (Angabe freiwillig)	Beruf des Vaters (Angabe freiwillig)
Wer ist erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter (Bitte Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> nur der Vater (Bitte Nachweis vorlegen) <input type="checkbox"/> sonstige	

Familiensprache/n bzw. Herkunftssprache (außer Deutsch)	
Mutter/Vater/Kind:	Herkunftsland/Wohnhaft in Deutschland seit:

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Nachname, Vorname des Kindes

Begabungsförderung

Mein Kind hat an der Begabungsförderung in der Grundschule teilgenommen:

ja

nein

Bisher erlernte Sprachen:

Englisch	ab Klasse _____	bis Klasse _____
Französisch	ab Klasse _____	bis Klasse _____
Latein	ab Klasse _____	bis Klasse _____
Spanisch	ab Klasse _____	bis Klasse _____
Sonstige _____	ab Klasse _____	bis Klasse _____

Beeinträchtigungen (z. B. Allergien)

Hat Ihr Kind körperliche oder sonstige Beeinträchtigungen (z. B. chron. Erkrankungen, Medikamenteneinnahme, Allergien, anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf, o.ä.)

Bildungs- und Teilhabepaket

Leistungsberechtigt nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (ALG, SGB)

Ja (**bitte Bescheid vorlegen**)

nein

Schulische Bestimmungen

Wir haben die schulischen Bestimmungen gelesen und unterschrieben

Das Formular „Einwilligungserklärung schulische Bestimmungen“ muss bitte mit der Anmeldung abgegeben werden!!!!

Masernschutzimpfung

Bitte einen Nachweis über die Masernschutzimpfung abgeben!

Schweigepflichtentbindung

Ich/Wir gebe/n unser Einverständnis, dass ein Informationsaustausch bezüglich schulischer Leistungen, Sozial- und Arbeitsverhalten sowie eigener Beobachtungen und geführter Gespräche mit mir/uns/ unserem Kind zwischen der Grundschule und des Gymnasiums „In der Wüste“ stattfinden darf.

ja

nein

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten