**Anmeldebogen für die Klasse 5**

**am Städtischen Gymnasium Gevelsberg zum Schuljahr 2023/24**

**Persönliche Angaben**

Nachname, Vorname

des Kindes: …………………………………………….

Geschlecht: O männlich O weiblich O divers

Geburtsdatum: …………………………………………….

Straße, Hausnummer: …………………………………………….

Postleitzahl, Ort: …………………………………………….

Telefon Festnetz: …………………………………………….

Geburtsort: ………….…………………………………

Konfession: O ev. O röm.-kath. O ohne Bekenntnis O isl. O alevitisch

O jüd. O sonstige: …………………………

Staatsangehörigkeit: ………….…………………………………

Liegt ein **Migrationshintergrund** vor?

O **ja** (bitte Nachfolgendes ausfüllen)

Geburtsort, Geburtsland: …………………………………………….

In Deutschland seit: …………………………………..……...…

Familiensprachen: …………………………………………… (überwiegend gesprochene Sprache bitte unterstreichen)

Geburtsland Mutter: ……………………..…………………….

Geburtsland Vater: ………………..……………….…………

O **nein**

**Weitere Angaben**

**Masernimpfung**: O Ja (Nachweis durch Impfausweis bzw. Antikörpertest) O Nein

**Schwimmabzeichen:** O Nichtschwimmer\*in O Seepferdchen O sonstiges Abzeichen

**Körperliche Besonderheiten**

(Gehör, Sehvermögen, Bewegungsfähigkeit, Lebensmittelunverträglichkeiten, Beeinträchtigungen durch Erkrankungen u.Ä.):

…………………………………………………...………….………………………………………...………………………….

………….…………………………………………….………………………………….………….……………………………

………….…………………………………………….…………………………………………………………………………..

………….…………………………………………….…………………………………………………………………………..

**Schulische Laufbahn**

Einschulungsjahr Grundschule: …………………………………………….

Besuchte Grundschule: …………………………………………….

Besuchte Ihr Kind ausschließlich diese Grundschule?

O Ja

O Nein, weitere besuchte Grundschule/n (mit Zeitangabe):

…………………………………………………………………………………………………

Wurde Ihr Kind vorzeitig eingeschult?

O Ja O Nein

Hat Ihr Kind ein Schuljahr an der Grundschule wiederholt?

O Nein O Ja Welches? …………………………………………….

Hat Ihr Kind ein Schuljahr in der Grundschule übersprungen?

O Nein O Ja Welches? …………………………………………….

Nur für **Neuzugewanderte**:

Hat Ihr Kind eine internationale Klasse besucht?

O Nein O Ja Seit wann? …………………………………………….

Hat Ihr Kind Anschlussförderung „Deutsch als Fremdsprache“ (DaZ) erhalten?

O Nein O Ja Seit wann? …………………………………………….

Empfehlung für die weiterführende Schule nach Kl. 4: …………………………………………….

Name der jetzigen Klassenlehrerin/des jetzigen Klassenlehrers: …………………………………………….

Sind Sie damit einverstanden, dass wir ggf. Kontakt mit der bisher besuchten Grundschule aufnehmen?

O Ja O Nein

Wünschen Sie die **Aufnahme** in eine Profilklasse? Wir bieten neben den Regelklassen die naturwissenschaftlich orientierte MINT-Klasse sowie die Profilklasse Englisch bilingual an.

O Nein, bitte **Aufnahme in Regelklasse** O Ja, **Profilklasse** und zwar O **Englisch bilingual**

O **MINT**

Falls die gewünschte Profilklasse nicht zustande kommt, soll Ihr Kind in die alternative Profilklasse aufgenommen werden?

O Nein O Ja

Möchten Sie jemanden angeben, mit der oder mit dem Ihr Kind zusammen eine Klasse besuchen möchte? Es ist nur eine Nennung möglich und diese muss auf Gegenseitigkeit beruhen, d.h. die gewünschte Person muss dasjenige Kind als Wunschpartnerin bzw. Wunschpartner nennen, für das hier der Aufnahmeantrag gestellt wird.

O Nein O Ja, und zwar Vorname …………………………………………

Nachname ……………………………………….

Grundschule ……………………………………..

Klasse …………………………………………….

**Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

O gemeinsames Sorgerecht, gemeinsam lebend

O gemeinsames Sorgerecht, getrennt lebend, Kind lebt bei O Mutter O Vater

O alleiniges Sorgerecht O der Mutter O des Vaters

(alleiniges Sorgerecht bitte durch **Vorlage der gerichtlichen Entscheidung** nachweisen)

**Mutter**

Nachname, Vorname: …………………………………………….

Staatsangehörigkeit: …………………………………………….

Straße, Hausnummer: …………………………………………….

Postleitzahl, Ort: …………………………………………….

Telefon Festnetz: …………………………………………….

Telefon mobil: …………………………………………….

Email-Adresse: ……………………………………………

**Vater**

Nachname, Vorname: …………………………………………….

Staatsangehörigkeit: …………………………………………….

Straße, Hausnummer: …………………………………………….

Postleitzahl, Ort: …………………………………………….

Telefon Festnetz: …………………………………………….

Telefon mobil: …………………………………………….

Email-Adresse: ……………………………………………

Weitere Notfalltelefonnummern: ……………………………………………………………..

Änderungen (bzgl. Adresse, Sorgeberechtigung) teilen Sie bitte der Schule umgehend mit.

…………………… …………………………………. ………………………………..

Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters

**Es sind beide Unterschriften notwendig, wenn beide Elternteile sorgeberechtigt sind.**

Die „Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten“ habe ich zur Kenntnis genommen.

…………………. ………………………………. ……………………………….

Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters