**Anmeldung am Städtischen Gymnasium Gevelsberg
für die Klasse 5 zum 01.08.2022**

Hiermit melden Sie Ihre Tochter/Ihren Sohn (Zutreffendes bitte unterstreichen) zum Besuch des Städtischen Gymnasiums Gevelsberg an:

Nachname, Vorname

des Kindes: …………………………………………….

Geburtsdatum: …………………………………………….

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

Postleitzahl, Ort: …………………………………………….

Telefon Festnetz: …………………………………………….

Geburtsort: ………….…………………………………

Konfession: ………….…………………………………

Staatsangehörigkeit: ………………………………

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

ggf. wichtige weitere Angaben (Förderbedarf, Behinderung, Lebensmittelunverträglichkeit, Allergien, besondere häusliche Lebensbedingungen, Medikation):

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

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

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

Liegt ein Migrationshintergrund vor?

🗆Ja 🗆Nein

*Wenn Ja⇒ dann* ***(1.)****, sonst nur ⇒* ***(2.)***

**(1.)**

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

Familiensprachen: ……………………

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(2.)**

**Besuchte Grundschule**: …………………………………………………………………

Besuchte Ihr Kind ausschließlich diese Grundschule?

🗆Ja 🗆Nein

Wenn nein, weitere besuchte Grundschule(n) (mit Zeitangabe):

…………………………………………………………………………………………………

Grundschulbesuch/Einschulungsjahr: …………

Wurde Ihr Kind vorzeitig eingeschult?

🗆Ja 🗆Nein

Hat Ihr Kind ein Schuljahr an der Grundschule wiederholt?

Nein 🗆Ja Welches? …………………………………………….

Hat Ihr Kind ein Schuljahr in der Grundschule übersprungen?

Nein 🗆Ja Welches? …………………………………………….

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

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

Sind Sie damit einverstanden, dass wir gegebenenfalls Kontakt mit der bisher besuchten Grundschule/Schule aufnehmen?

🗆Ja 🗆Nein

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

Nein, bitte Aufnahme in Regelklasse 🗆Ja, und zwar *MINT*

*Englisch bilingual*

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

Nein 🗆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.

Nein 🗆Ja, und zwar Vorname …………………………………………

Nachname ……………………………………….

Grundschule ……………………………………..

Klasse …………………………………………….

**Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

🗆 gemeinsames Sorgerecht, gemeinsam lebend

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

🗆 alleiniges Sorgerecht 🗆 der Mutter 🗆 des Vaters

**(Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, bitten wir Sie, dies durch die Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.)**

1. Nachname, Vorname: …………………………….

 **(Mutter)**

Staatsangehörigkeit: …………………………….

Straße, Postleitzahl, Ort: …………………………….

Telefon Privat/Arbeitsstelle: …………………………….

Telefon Mobil: …………………………….

Email-Adresse: …………………………….

1. Nachname, Vorname: …………………………….

 **(Vater)**

Staatsangehörigkeit: …………………………….

Straße, Postleitzahl, Ort: …………………………….

Telefon Privat/Arbeitsstelle: …………………………….

Telefon Mobil: …………………………….

Email-Adresse: …………………………….

1. 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

**Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen hinzu:**

**im Original: Anmeldeschein der Grundschule in vierfacher Ausfertigung**

**in Kopie: Zeugnis der 4. Klasse, 1. Halbjahr, mit der Empfehlung für die weitere Schullaufbahn**

 **Geburtsurkunde**

 **Nachweis über Masernimpfung**

 **ggf. Sorgerechtsnachweis**

 **ggf. ärztliche Atteste oder medizinische Gutachten**

**Senden Sie Ihre Unterlagen an das**

**Städtische Gymnasium Gevelsberg**

**Ochsenkamp 100**

**58285 Gevelsberg**

**Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!**