

Anmeldung am.....(Datum) zum 01.08.2020

Bitte zur Anmeldung mitbringen: Geburtsurkunde, Zeugnis Kl.4 (1. Halbjahr mit Empfehlung)

Meine Tochter/mein Sohn wird hiermit zum Besuch des Städtischen Gymnasiums Gevelsberg angemeldet:

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon Festnetz:

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Kind lebt bei Mutter Vater

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass gegebenenfalls Kontakt mit der bisher besuchten Grundschule/Schule aufgenommen werden darf. Ja Nein

Liegt ein Migrationshintergrund vor? Ja Nein
Wenn Ja⇒ dann (1.), sonst nur ⇒ (2.)

(1.)

Geburtsland: Zuzugsdatum/-jahr:

Familiensprachen:
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht gewünscht Ja Nein

Geburtsland Mutter: Geburtsland Vater:

(2.)

Besuchte Grundschule:
(besuchte Ihr Kind ausschließlich diese Grundschule) Ja Nein

Evtl. andere besuchte Grundschule (mit Zeitangabe):

.....

Grundschulbesuch/Einschulungsjahr:/vorzeitig eingeschult

Ja Nein

Hat Ihr Kind ein Schuljahr an der Grundschule wiederholt?

Nein Ja Welches?

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

Name der jetzigen Klassenlehrerin/des jetzigen Klassenlehrers:

