

Anmeldung zum Besuch des Städtischen Gymnasiums Ahlen



1. Schüler/Schülerin

Name:				Vorname:				<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geb.-Datum:			Geb.-Ort:			Staatsangehörigkeit			
Bekenntnis:				Teilnahme am Religionsunterricht:			<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> syr.-ortho. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht		
Straße, HNr:				PLZ Ort:			Ortsteil:		
Telefon:			Handy:						
Notfall:	Name			Telefon:					
Email:				Schulformempfehlung	<input type="checkbox"/> Gymn.	<input type="checkbox"/> Gymn. eing.	<input type="checkbox"/> Realsch.	<input type="checkbox"/> Realsch. eing.	<input type="checkbox"/> Hauptschule
Krankenversicherung:				<input type="checkbox"/> pflicht - <input type="checkbox"/> freiwillig - <input type="checkbox"/> familien - <input type="checkbox"/> privat- versichert					

2. Erziehungsberechtigte

Mutter	Name:				Vorname:				Beruf:		
Vater	Name:				Vorname:				Beruf:		
sonst. Erz.Ber.	Name:				Vorname:				Beruf:		
Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?											
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom: _____ (Bitte zur Anmeldung mitbringen)				Einsicht erhalten am: _____ (Unterschrift der aufnehmenden Schule)					
Bei Lebensgemeinschaften : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?											
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. die leibliche Mutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.				_____ (Unterschrift der Mutter bzw. des Vaters)					

3. Bisher besuchte Schulen

Name der Schule:				Ort:			von	bis	
Name der Schule:				Ort:			von	bis	
Name der Schule:				Ort:			von	bis	
Fremdsprachen:	GS:			Klasse 5:			Klasse 6:		
				Klasse 5:			Klasse 6:		
				Klasse 5:			Klasse 6:		
				Klasse 5:			Klasse 6:		
				Klasse 5:			Klasse 6:		
				Klasse 5:			Klasse 6:		

4. Familie / Geschwister

Kinderzahl (gesamt):			davon besuchen das Städtische Gymnasium:			Name:			Klasse:			
Name:				Klasse:			Name:			Klasse:		

5. Migrationshintergrund

Migrationshintergrund:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					Aussiedler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Sprache in der Familie:													
Geburtsland	der Schülerin / des Schülers:						der Mutter:				des Vaters:		
Zuzugsjahr	der Schülerin / des Schülers:						der Mutter:				des Vaters:		

6. Angaben zu gewünschten Mitschülern/Mitschülerinnen in der gleichen Klasse:

1.				2.			
3.				4.			

7. Profilklassen					
Musikklasse gewünscht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		falls ja, bitte Anmeldeformular der Musikschule ausfüllen.	
Musikinstrumente		bisher erlernt:		gewünscht:	
Bilinguale Klasse gewünscht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Besondere Interessen:	
MINT Klasse gewünscht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Besondere Interessen:	
8. Einwilligungserklärungen					
Einwilligung zur Einholung von Auskünften					
Zur Erleichterung des Schulbetriebs kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, in Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.					
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.					
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage					
Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos, keine Einzelpersonen, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen daraufhin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.					
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.					
Einwilligung zu Presseveröffentlichungen					
Bei besonderen Leistungen unserer Schüler/innen, z.B. in schulischen Wettbewerben (Vorlesewettbewerb, Sportturniere etc.) möchten wir Berichte an die örtliche Presse weitergeben. Für solche Veröffentlichungen benötigen wir Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.					
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.					
Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste					
Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern/innen weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der Klasseangehörigen Schüler/innen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.					
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.					
Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaften					
Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben ihre Namen und Adressdaten nur, wenn sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.					
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.					
9. Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:					
10. Bemerkungen:					
11. Aufnahmeantrag (dazu sind vorzulegen: Schulformempfehlung, das letzte Zeugnis, Geburtsurkunde oder Familienstammbuch und gegebenenfalls eine Taufurkunde)					
Die Aufnahme wird beantragt zum				in Klasse	
Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen bei den angegebenen Daten umgehend der Schule mitzuteilen.					
Ahnen, den		Unterschrift		Unterschrift	