

Anmeldebogen der Städt. Gesamtschule Borbeck



Schülerdaten:

Vorname*:		Geschlecht*:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Nachname*:		Geburtsdatum*:	
Aktuelle Anschrift*:		1. Staatsangehörigkeit*:	
		2. Staatsangehörigkeit*:	
Geburtsort*:		In der Familie wird folgende Sprache gesprochen*:	
Geburtsland*:		Zuzugsjahr* (sofern im Ausland geboren):	<input type="checkbox"/> von Geburt an in Deutschland
E-Mail-Adresse:		Konfession*:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> ohne Bekennnis <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben) _____
Telefon/Handy:			

Erziehungsberechtigte:

Bitte nur eintragen, sofern **tatsächlich sorgeberechtigt!**

Sollte ein **alleiniges oder abweichendes Sorgerecht** vorliegen, benötigen wir einen **entsprechenden Nachweis**.

Erziehungsberechtigte/r 1		
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> sonstiger gesetzlicher Vertreter
Vorname*:		
Nachname*:		
Aktuelle Anschrift*: (sofern sie von der Adresse des Kindes abweichend ist)		
E-Mail- Adresse:		
Telefon/Handy*:		
Staatsangehörigkeit*:		
Geburtsland*:		
Muttersprache*:		
Erziehungsberechtigte/r 2		
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> sonstiger gesetzlicher Vertreter
Vorname*:		
Nachname*:		
Aktuelle Anschrift*: (sofern sie von der Adresse des Kindes abweichend ist)		
E-Mail- Adresse:		
Telefon/Handy*:		
Staatsangehörigkeit*:		
Geburtsland*:		
Muttersprache*:		

Wurde der/die Schüler/in 2-mal gegen Masern gemäß Infektionsschutzgesetz geimpft*? (Nachweis erforderlich)

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, 2-mal | <input type="checkbox"/> ja, 1-mal |
| <input type="checkbox"/> Titer durch Attest nachgewiesen | <input type="checkbox"/> nein |

Anmeldebogen der Städt. Gesamtschule Borbeck



Notfallkontakte*:

Bitte die Beziehung zu der/dem Schüler/in sowie den vollständigen Namen ergänzen.

<u>Name des Ansprechpartners</u>	<u>Telefon/ Handy</u>	
1.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
2.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
3.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
4.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
5.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich
6.	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben)	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich

Sozialleistungen:

Beziehen Sie für den/die Schüler/in Sozialleistungen (Bürgergeld/Wohngeld/Kinderzuschlag) *?

ja nein

Die entsprechenden Nummern finden sie auf den jeweiligen Bewilligungsbescheiden. Die freiwillig und dient dazu Ihnen ein besseres Hilfsangebot zur Verfügung zu stellen (z.B. der schnelleren Bearbeitung von Anträgen).

Wir beziehen...	<input type="checkbox"/> Bürgergeld	→	BG-Nr.: _____
	<input type="checkbox"/> Wohngeld	→	Aktenzeichen: _____
	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	→	FK-Nr.: _____

Gesundheit:

Hat das der/die Schüler/in körperliche Beeinträchtigungen oder nimmt regelmäßig Medikamente, die für den Schulalltag von besonderer Bedeutung sind?

Es handelt sich hierbei um eine freiwillige Angabe.

Anmeldebogen der Städt. Gesamtschule Borbeck



Schulischer Werdegang:

Bisher besuchte Schulen*:

Zeitraum des Schulbesuchs	Name der Schule	Schulform
1. bis		<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige
2. bis		<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige
3. bis		<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige
4. bis		<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> sonstige

Wurde oder wird der/die Schüler/in sonderpädagogisch unterstützt?

ja nein

Wurde ein AO-SF-Antrag gestellt oder empfohlen?

ja nein

↳ Wann? _____

Liegen bei der/dem Schüler/in folgende Einschränkungen ärztlich bestätigt vor?

Rechenschwäche (Dyskalkulie) ja nein

Lese-Rechtschreibschwäche (LRS) ja nein

Schwerbehinderung ja nein

Autismus ja nein

Teilnahme an Schulveranstaltungen*:

Die Teilnahme am Schwimmunterricht wie auch an den Klassenfahrten gehört zu den Bildungs- und Erziehungszielen des Landes Nordrhein-Westfalen. Ich/Wir erkläre/n hiermit verbindlich, dass unser Kind an folgenden Schulveranstaltungen teilnehmen wird.

... am Sport- und Schwimmunterricht ja nein

... an den Klassenfahrten ja nein

... an allen schulischen Exkursionen/Ausflügen ja nein

Bei der Anmeldung gilt: Grundsätzlich müssen beide Elternteile mit der Anmeldung an der Schule einverstanden sein. Unterschreibt ein Elternteil die Anmeldung alleine, erklärt dieser durch seine Unterschrift zugleich, dass zum Zeitpunkt der Anmeldung eine der beiden folgenden Voraussetzungen vorliegt:

a) Der andere Elternteil ist mit der Anmeldung an der gewählten Schule einverstanden und hat den unterschreibenden Elternteil ermächtigt, die Anmeldung alleine vorzunehmen.

oder

b) Der unterschreibende Elternteil ist aufgrund eines alleinigen Sorgerechts berechtigt, die Entscheidung über die Schulanmeldung alleine zu treffen.

Zudem bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben und verpflichten sich etwaige Änderungen der Schule umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten