

**ANMELDEBOGEN** Städt. Gesamtschule Heiligenhaus (Jahrgänge 5 bis 10)

SCHÜLERDATEN: Aufnahme­datum _____		in Klasse _____	
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Straße/Hausnr.		PLZ / Wohnort	
Telefon		Email	
Geburtsort			
Konfession		Staatsangehörigkeit	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Nachname	Vorname	Sorgerecht	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Vater			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Bei alleinigem Sorgerecht bitte einen Nachweis beifügen.

Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes		Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter Zuzugsjahr		Geburtsland des Vaters Zuzugsjahr	
Sprache in der Familie			

Bisherige Schullaufbahn

Name der abgebenden Schule			Zuletzt besuchte Klasse	
von	bis	Klasse	Andere besuchte Schule Name der Schule	

Name der Lehrerin / des Lehrers	Frau Herr		
Jahr der Einschulung	Einschulungsart	vorzeitig <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/>	
Übergangsempfehlung	Gymnasium /Gesamt-/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Real-/Gesamt-/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	
	Gymnasium mit Einschränkung <input type="checkbox"/>	Realschule mit Einschränkung <input type="checkbox"/>	HS / Gesamt-/Sekundarschule <input type="checkbox"/>

Inklusion Förderbedarf ES LE HK SQ SE KM Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) Ja nein welche Sprache:**Bemerkung:** _____

Ich bestätige, dass ich beim gemeinsamen Sorgerecht die Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten zur Anmeldung habe. Die erhobenen Daten sind zur Erfüllung der den Schulen übertragenen Aufgaben erforderlich. Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn ihre Kenntnis für die Aufgabenerfüllung nicht mehr erforderlich ist (§ 9, Abs. 2 Satz VO-DV1). Mit der Speicherung zu schulischen Zwecken bin ich/ sind wir einverstanden.

Schwimmen und die Teilnahme an Klassenfahrten gehören zum Schulprogramm; mein/unser Kind wird daran teilnehmen.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich/mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass **keine Doppelanmeldung** vorgenommen wurde

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

