



# ANMELDEBOGEN für die Gesamtschule Heiligenhaus Sekundarstufe II

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke!)

SCHÜLERDATEN: Aufnahme datum _____		in die Jahrgangsstufe _____		Interne ID-Nr. _____
Nachname		Vorname		
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße/Hausnr.		PLZ / Wohnort		
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	
Konfession auf dem Zeugnis:  ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev. freikirchlich <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> röm. kath <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox	Email der Schülerin / des Schülers	
			Handy-Nr. der Schülerin / des Schülers	
Erlaubnis Foto Veröffentlichung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Philosophie	
Krankenkasse				
<b>Besucht schon ein Geschwisterkind unsere Schule?</b>				
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Name: _____ Klasse: _____				
Muss auf Krankheiten geachtet werden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Welche?				
<b>Mein Kind hat die von der ständigen Impfkommision (STIKO) empfohlene Impfung gegen Masern erhalten (MMR/MMRV)</b>			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten:</b>				
	Nachname	Vorname	Sorge-recht	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vater			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Bei alleinigem Sorgerecht bitte einen Nachweis (Beschluss des Amtsgerichtes o.Ä.) beifügen.</b>				
<b>Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:</b>				
<b>☎ privat</b>	Mutter		Mobil-Nr	
	Vater			
E-mail	Mutter		☎ der Arbeitsstelle	
	Vater			
<b>Migrationshintergrund:</b>				
Geburtsland der Schülerin / des Schülers	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes _____		Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters		
Sprache in der Familie	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere _____		Spätaussiedler	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Bisherige Schullaufbahn**

In welchem Schuljahr besuchte Ihr Kind die erste Klasse? 20 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Klassen wiederholt? ja  nein  Welche? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**Bisherige Fremdsprachen**

1. Fremdsprache		ab Klasse		bis Klasse	
2. Fremdsprache		ab Klasse		bis Klasse	
3. Fremdsprache		ab Klasse		bis Klasse	

**Angaben zur Schullaufbahn**

Schuljahr	Klasse	Art, Name und Ort der Schule	Einschulungsart
2023/2024			<input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt
2022/2023			
2021/2022			
2020/2021			
2019/2020			
2018/2019			

**Angaben zum Förderbedarf**

Wurde in der SI ein Nachteilsausgleich gewährt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja Förderbedarf ES <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> HK <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>
Gewährung eines NTA in folgender Form	

Erfolgt eine Anmeldung an einer weiteren gymnasialen Oberstufe? ja  nein 

Wenn ja, an welcher Schule? \_\_\_\_\_

Welche Schule ist der Erstwunsch? \_\_\_\_\_

Bemerkungen: (z.B. Krankheiten) \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser Kind verbindlich für die gymnasiale Oberstufe an der Gesamtschule Heiligenhaus an. Voraussetzung für die Aufnahme ist die Übergangsberechtigung in die Einführungsphase (Fachoberschulreife mit Qualifikation, Versetzungsvermerk G8)

Zudem bestätige ich hiermit, dass beim gemeinsamen Sorgerecht **ich** die Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten habe.

Die Teilnahme an Klassenfahrten gehört zum Schulprogramm. Mein / unser Kind wird daran teilnehmen.

Ort, Datum

**Unterschrift der / des  
Erziehungsberechtigten****Von der Schule / Sekretariat auszufüllen (Bemerkungen):** \_\_\_\_\_

Zeugnis 9.1	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Überweisungszeugnis	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zeugnis 9.2	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Kopie der Geburtsurkunde	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zeugnis 10.1	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		