

Schuljahr:	Halbjahr:	Jahrgangsstufe:
Aufnahmedatum:		
DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS		
Name:		
Vorname:	weitere Vornamen:	
Straße:		Haus-Nr.:
PLZ, Wohnort:	Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit(en):	Geburtsland:	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/>		
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie		
Hausaufgabenbetreuung gewünscht: <input type="checkbox"/> montags <input type="checkbox"/> dienstags <input type="checkbox"/> donnerstags		
Teilnahme gewünscht am: <input type="checkbox"/> MINT-Zweig oder <input type="checkbox"/> Bilingualen Zweig		
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Masernschutznachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geschwisterkind an der Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Ich habe keine Einwände gegen die Teilnahme meines Kindes am Schwimmunterricht und an Klassen-/Studienfahrten.		

DATEN DER ELTERN / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland:	Geburtsland:
Straße ¹⁾ :	Straße ¹⁾ :
PLZ, Wohnort ¹⁾ :	PLZ, Wohnort ¹⁾ :
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
Telefon Arbeit:	Telefon Arbeit:
E-Mail:	E-Mail:

¹⁾ nur falls abweichend von den Angaben der Schülerin/des Schülers

ZUSÄTZLICHE NOTFALLINFORMATIONEN

Die folgenden Personen dürfen über die Erziehungsberechtigten hinaus im Notfall (Erkrankung, Unfall etc.) informiert werden und sind dann entscheidungsbefugt:

Name: Telefon: Status²⁾:

Name: Telefon: Status²⁾:

MIGRATIONS HinterGRUND

Besteht ein Migrationshintergrund: ja nein

Geburtsland des Kindes: Zuzugsjahr:

Geburtsland der Mutter: Geburtsland des Vaters:

Muttersprache des Kindes: In der Familie gesprochene Sprache:

DATEN ZUR SCHULLAUFBAHN DES SCHÜLERS / DER SCHÜLERIN

Einschulungsjahr Grundschule:

Schulform der letzten Schule: Entlassjahrgang:

Name der letzten Schule:

Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers:

Übergangsempfehlung: Gymnasium Realschule/Gymnasium eingeschränkt
 Realschule Hauptschule/Realschule eingeschränkt
 Hauptschule

WEITERE ANGABEN

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos aus dem schulischen Leben, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, in Veröffentlichungen (z. B. Presseartikel, Schulhomepage) verwendet werden. ja nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen des Unterrichts erstellte (z. B. gemalte Bilder) in und außerhalb der Schule ausgestellt werden. ja nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte mit meinem/unserem Kind digital kommunizieren und Informationen austauschen dürfen. ja nein

SONSTIGE INFORMATIONEN ³⁾

²⁾ z. B. Großmutter, Großvater etc.

³⁾ z.B. Hinweise auf Behinderungen, gesundheitliche Einschränkungen, Probleme im häuslichen Umfeld

GEWÜNSCHTE MITSCHÜLER*INEN / BEMERKUNGEN

- Mir ist bekannt, dass auch die Schule Erwartungen an ihre Schüler hat, nämlich Fleiß, Lernmotivation, Höflichkeit, friedliches Verhalten, Zuverlässigkeit, Einhalten der Hausordnung, Einsatz für andere, Toleranz und Offenheit. Ich verpflichte mich, von elterlicher Seite aus dafür zu sorgen, dass mein Kind diese Erwartungen erfüllt.

- Einen Papierausdruck der VO-DV I (Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern) habe ich erhalten.

- Ich bin damit einverstanden, dass schulische Informationen an die angegebenen E-Mail-Adressen übermittelt werden können.

Mönchengladbach, _____

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigten

Wichtiger Hinweis!

Im Gebiet eines Schulträgers, z. B. der Stadt Mönchengladbach, sollen nach dem Willen des Gesetzgebers Schulleitung, Schulträger und Schulaufsichtsbehörde zusammenarbeiten, um in derselben Schulform auf gleichmäßige Klassenstärken hinzuwirken. Können von einer Schule nicht alle angemeldeten Schüler/innen aufgenommen werden, erfolgt eine Verweisung an diejenigen Schulen, die noch über freie Aufnahmekapazitäten verfügen.

Die grundsätzliche Wahlfreiheit der Eltern bezieht sich auf die Auswahl der Schulform; die Voraussetzungen für eine Aufnahme sind durch schulrechtliche Vorgaben konkretisiert. Nähere Erläuterungen finden Sie in der Informationsbroschüre „Allgemeinbildende weiterführende Schulen“. Ein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule besteht nicht.

Erklärung

Ich bin darüber informiert, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule entschieden ist. Für den Fall, dass mein Kind an dieser Schule aus Kapazitätsgründen nicht aufgenommen werden kann, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung an die Schule meines Zweitwunsches weitergeleitet wird. Als Zweitwunsch gebe ich nachfolgende Schule an:

Name der Schule

Mir ist bekannt, dass ich ohne Angabe eines Zweitwunsches im Falle einer Nichtaufnahme meines Kindes gemeinsam mit dem „Nichtaufnahmescheid“ der Schule auch den Anmeldeschein zurückerhalte und eine nochmalige Anmeldung meines Kindes an einer noch aufnahmefähigen Schule vornehmen muss.

Mönchengladbach, _____

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigten