

# Anmeldebogen zur Klasse 5 Schuljahr 2022/23



Familiename, Vorname der Schülerin / des Schülers (alle Vornamen laut Geburtsurkunde)											
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Ortsteil)											
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit									
Nachname, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten											
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Ortsteil), falls abweichend von der des Kindes											
Nachname, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten											
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Ortsteil), falls abweichend von der des Kindes											
Email der Eltern (Emailadresse, an welche die schulischen Informationen gesendet werden sollen.)											
Telefonnummer der Eltern  _____	Mobilfunknummer Vater/Erzb.  _____	Notfallnummer bei Krankheit, Unfall usw.  _____									
Telefonnummer Arbeitsplatz  _____	Mobilfunknummer Mutter/Erzb.  _____	oder  _____									
Das <b>Sorgerecht</b> liegt bei (bitte ankreuzen)											
<table border="1" style="width: 60%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">beiden Elternteilen</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Mutter</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Vater</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">sonstigen Personen</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div style="width: 35%;"> <input type="checkbox"/> christliche Konfession                            rk <input type="checkbox"/> oder ev <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> andere Glaubensgemeinschaft  <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis       </div>				beiden Elternteilen	Mutter	Vater	sonstigen Personen				
beiden Elternteilen	Mutter	Vater	sonstigen Personen								
Falls nicht beide Elternteile erziehungsberechtigt sind, ist ein Nachweis über das alleinige Sorgerecht erforderlich.											
Teilnahme am christlichen Religionsunterricht erwünscht? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>											
<b>Krankheiten</b> (z.B. Diabetes, Asthma, schwere Allergien usw.), körperliche oder psychische Einschränkungen (eingeschränktes Seh- oder Hörvermögen, ADS, ADHS usw.)											

# Anmeldebogen zur Klasse 5 Schuljahr 2022/23



LRS /Rechtschreibschwäche ja <input type="checkbox"/> mit vorliegender Diagnose ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
sonderpädagogischer Förderbedarf ja <input type="checkbox"/> mit Integrationskraft ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
ggf. weitere Umgangssprache zu Hause (neben Deutsch)		
sonstige Bemerkungen:		
<b>derzeitige Grundschule</b>	Klasse	Klassenlehrer/in
Wünsche zu Freunden, mit denen Ihr Kind in eine Klasse möchte:		
Interesse an der <b>Bläserklasse</b> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Interesse an der <b>Übermittagsbetreuung 13plus</b> ja <input type="checkbox"/> vielleicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<b>Recht am eigenen Bild</b> im Rahmen der (Internet-)Veröffentlichungen des Europa-Gymnasiums Sie können sich über das lebhafte und bunte Schulleben unseres Gymnasiums in sehr ausführlicher Form u.a. auf der Schulhomepage informieren. Diese Präsentation lebt von vielen Fotos unserer Schulgemeinschaft. In diesem Zusammenhang bitten wir darum, dass Sie mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos Ihres Kindes einverstanden sind. Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung personenscharfer Fotos unseres Kindes im Rahmen der (Internet-)Veröffentlichungen der Schule einverstanden. Dieses Einverständnis steht unter dem Vorbehalt des Widerspruchs im Einzelfall.		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____ Datum, Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____ Datum, Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten		
<b>Infektionsschutz</b>		
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Merkblatt „Belehrung für Eltern und andere Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ zum Infektionsschutz an der Schule sorgfältig durchgelesen und zur Kenntnis genommen habe. <a href="https://gymnasium-warstein.de/wp-content/uploads/Infektionsschutz.pdf">https://gymnasium-warstein.de/wp-content/uploads/Infektionsschutz.pdf</a>		
_____	_____	
Datum	Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten	
_____	_____	
Datum	Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten	
<b>Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit aller Angaben.</b>		
_____	_____	
Datum	Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten	
_____	_____	
Datum	Unterschrift des Vaters /Erziehungsberechtigten	