



# Städt. Gesamtschule Harsewinkel

## - Anmeldebogen -

Schuljahr 2020/21

Stand 12.2019

- Kl. \_\_\_\_\_
- Fahrschüler\*in
- Migrationshint.
- HSU
- Foto/Text-Freig.

### 1 Schüler\*in

Nachname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:  Ggf. in Deutschland seit:
Straße u. Hausnummer:	Postleitzahl u. Wohnort:	Geburtsland des Vaters:
Staatsangehörigkeit(en):	Verkehrssprache(n) in der Familie:	Geburtsland der Mutter:
Fahrschüler*in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einstiegstelle (wenn Fahrschüler*in):	
Einschulungsjahr: <input type="checkbox"/> 2015 <input type="checkbox"/>	Zuletzt besuchte Schule:	Ggf. wiederholte Klasse:
Übergangsempfehlung der Grundschule: <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/(eingeschr.) Realschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Realschule/(eingeschr.) Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium	Ggf. sonderpäd. Förderbedarf: <input type="checkbox"/> Emotionale u. soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> Körperl. u. motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache	Ggf. I-Helfer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Schwimmfähigkeit: <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer*in <input type="checkbox"/> Schwimmer*in ohne Abzeichen <input type="checkbox"/> Schwimmer*in mit folg. Abzeichen:
Krankenkasse:	Wichtige gesundheitl. Hinweise: <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Hämophilie <input type="checkbox"/> Allergie gegen  <input type="checkbox"/> Unverträglichkeit gegen  <input type="checkbox"/>	Religionszugehörigkeit:  _____  Gewünschter Unterricht: <input type="checkbox"/> Religionslehre ev/rk <input type="checkbox"/> Religionslehre syr.-orth.  <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie
Ggf. dauerhafte bzw. längerfristige Einnahme folgender Medikamente:		
Profilwünsche für Kl. 5/6: 1. _____ 2. _____ 3. _____	Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht in: <input type="checkbox"/> Arabisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Aramäisch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> Polnisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> _____	Geschwisterkinder an der Städt. Gesamtschule Harsewinkel:

Die vorgeschriebenen Impfungen sind erfolgt und werden nachgewiesen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>2 Gesetzliche Vertreter</b>		
<b>Mutter</b> od. <input type="checkbox"/> Lebenspartner*in: Nachname, Vorname:		<b>Vater</b> od. <input type="checkbox"/> Lebenspartner*in: Nachname, Vorname:
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:
Adresse (falls abweichend):		Adresse (falls abweichend):
Festnetz: _____		Festnetz: _____
Tel. beruflich: _____		Tel. beruflich: _____
Handy: _____		Handy: _____
E-Mail: _____		E-Mail: _____
Weitere Notfallnummern:		
1. _____ Name, Beziehung zum Kind		2. _____ Name, Beziehung zum Kind
_____		_____
Festnetz- oder Handynummer		Festnetz- oder Handynummer
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
Kind lebt bei <input type="checkbox"/> beiden Erz.berechtigten <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>		
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>		
Ggf. Aufenthaltsbestimmungsrecht über das Kind:	Ggf. Informationen an: <input type="checkbox"/> beide Erz.berechtigte gesondert <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/>	Ggf. sonstige in allen schulischen Angelegenheiten bevollmächtigte Person und deren Status:

Mit der Weitergabe der Angaben und Daten innerhalb der Städtischen Gesamtschule Harsewinkel erklären wir uns / erkläre ich mich einverstanden.

Harsewinkel, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten