



# Städt. Gesamtschule Harsewinkel

## - Anmeldeformular - Schuljahr 2023/24

(Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt.)

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

Stand 12/2022

### 1 Schüler\*in

Nachname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland: <b>Ggf.</b> 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"/> 2019 <input type="checkbox"/>	Zuletzt besuchte Schule:	<b>Ggf.</b> 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	<b>Ggf.</b> 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	<b>Ggf.</b> 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::
		Krankenversicherung:
Religionszugehörigkeit:  Gewünschter Unterricht: <input type="checkbox"/> Religionslehre ev/rk <input type="checkbox"/> Religionslehre syrisch-orth. <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	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:	Wichtige gesundheitliche 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"/>
Mit meinem Kind abgesprochene Profilwünsche für Kl. 5/6 (Rangfolge):  1. _____ 2. _____ 3. _____	Mein Kind kann mit folgenden Kindern <u>gut</u> zusammenarbeiten:  1. _____ 2. _____ 3. _____	Mein Kind kann mit folgenden Kindern <u>nicht gut</u> zusammenarbeiten:  1. _____ 2. _____ 3. _____

**Sie können Ihre Wünsche auf einem Beiblatt begründen. Wenn möglich, werden Ihre Wünsche bei der Klassenbildung berücksichtigt. Ein Anspruch auf Umsetzung besteht nicht.**

Die vorgeschriebenen Impfungen sind erfolgt und werden nachgewiesen:

ja  nein

## 2 Gesetzliche Vertreter

**Mutter** od.  Lebenspartner\*in:  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum u. -  
ort:

**Vater** od.  Lebenspartner\*in:  
Nachname, Vorname, Geburtsdatum u. -  
ort:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Adresse (falls abweichend):

Adresse (falls abweichend):

Festnetz: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel. berufl.: \_\_\_\_\_

Tel. berufl.: \_\_\_\_\_

Weitere Notfallnummern:

1. \_\_\_\_\_  
Name, Beziehung zum Kind

2. \_\_\_\_\_  
Name, Beziehung zum Kind

\_\_\_\_\_   
Festnetz- oder Handynummer

\_\_\_\_\_   
Festnetz- oder Handynummer

Eltern sind ...  verheiratet  nicht verheiratet  geschieden  getrennt lebend

Kind lebt bei  beiden Erziehungsberechtigten  Mutter  Vater

Sorgerecht:  gemeinsam  Mutter  Vater

**Ggf.**  
Aufenthaltsbestimmungs-  
recht über das Kind:

**Ggf.** Informationen an:  
 beide Erz.berechtigte gesondert  
 nur Mutter  
 nur Vater

**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