



Städt. Gesamtschule Harsewinkel

– Anmeldeformular – Schuljahr 2022/23

Stand 01/2022

(Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt.)

- 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"/> 2018 <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:
		Krankenversicherung:
Religionszugehörigkeit: _____	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"/> _____	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"/>
Gewünschter Unterricht: <input type="checkbox"/> Religionslehre ev/rk <input type="checkbox"/> Religionslehre syrisch-orth. <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	Geschwisterkinder an der Städt. Gesamtschule Harsewinkel:	
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: _____

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

verheiratet

nicht verheiratet

geschieden

getrennt lebend

Kind lebt bei

beiden Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Sorgerecht:

gemeinsam

Mutter

Vater

Ggf. Aufenthaltsbestimmungsrecht 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