HOMBURGISCHES GYMNASIUM NÜMBRECHT

Gymnasium der Gemeinde Nümbrecht

# Anmeldeformular

Ich wünsche, dass mein Sohn / meine Tochter am Homburgischen Gymnasium Nümbrecht in die Klasse       im Schuljahr       aufgenommen wird.

# Personalien des Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Geburtstag:       |  Geschlecht: männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| Straße und Hausnummer:       |
| PLZ / Ort:       /       |
| Ortsteil:       |
| Telefon:       | Mobil:       |
| Geburtsort:        | Email:       |
| 1. Staatsangehörigkeit:       | 2. Staatsangehörigkeit:       |
| Konfession:       | Krankenkasse:       |
| Trotz *anderer* oder *keiner Konfession* wird die Teilnahme am evangelischen [ ]  katholischen [ ]  Religionsunterricht gewünscht. |  |
| Fahrschüler: ja [ ]  nein [ ]  | Masernimpfung: ja [ ]  *(Nachweis anbei)* nein [ ]   |
| genaue Bezeichnung der Bushaltestelle:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Migrationshintergrund** Nein [ ]  Ja [ ]  Zuzugsjahr:       |  |  |
| Geburtsland des Kindes:       | Verkehrssprache in der Familie:       |
| Geburtsland der Mutter:       | Geburtsland des Vaters:       |

**Schulbesuch**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der ersten Einschulung:       | Bisherige Schule:       |
| Bisherige Klasse:       | Ort der Schule:       |
| Übergangsempfehlung der Grundschule: HS [ ]  HS/RS [ ]  RS [ ]  RS/GY [ ]  GY [ ]  |
| Bemerkungen:       |

**Erziehungsberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vater:**       | **Mutter:**       |
| Anschrift *(nur falls abweichend von der Schüleranschrift)*           | Anschrift *(nur falls abweichend von der Schüleranschrift)*           |
| email:       | email:       |
| Staatsangehörigkeit:       | Staatsangehörigkeit:       |
| Telefonnummer:      Mobil:       | Telefonnummer:      Mobil:       |
| Sonstige Notfallnummern: 1.)       *(z. B. Arbeit, Großeltern, etc.)* 2.)       |

**Sorgerecht**

|  |  |
| --- | --- |
| Eltern: [ ]  Mutter: [ ]  Vater: [ ]   |  |
| Ich erkläre hiermit **ausdrücklich**, dass **der andere sorgeberechtige Elternteil** mit der Schulwahl einverstanden ist. |
| [ ]  Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind im Krankheitsfall persönlich abgeholt werden muss. |

**Förderbedarf/GU Förderschwerpunkt**

|  |
| --- |
| Bei meinem/unserem Kind liegt ein **beantragtes** oder **bescheinigtes AOSF (Förderbedarf)** vor: ja [ ]  nein [ ]  |
| Falls ja: Mein/Unser Kind hat folgenden Förderbedarf bzw. Förderschwerpunkt:ES [ ]  LE [ ]  SQ [ ]  KM [ ]  Sonstiges [ ]  |
| Mein/Unser Kind braucht eine **ärztlich bescheinigte** Unterstützung:LRS [ ]  ADHS [ ]  Dyskalkulie [ ]  Sonstiges [ ]  |

**Bemerkungen** (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen)

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

**Vereinsmitgliedschaft** (Perspektive AG-Nachmittag) - *freiwillige Angabe -*

|  |  |
| --- | --- |
| Verein:       | Abteilung:       |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Bei Anmeldungen für Klasse 5:**

Mein/Unser Kind würde gerne mit folgenden Freunden eine Klasse besuchen - *freiwillige Angabe -
(Angaben ohne Garantie)*:

1.
2.
3.

Hiermit melde(n) ich(wir) unser Kind am Homburgischen Gymnasium Nümbrecht an und erkläre(n) ausdrücklich, dass mein(unser) Kind an Schulveranstaltungen teilnimmt. Dieses gilt insbesondere für die **Teilnahme an Klassenfahrten**.

 Datum       Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

***Einverständniserklärung Fotos***

Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte(n) gestatten hiermit, dass Fotos von unserem Kind für

* Dokumentationszwecke, Fotoausstellungen, Homepage- und Presseberichte, Unterrichtsprojekte, digitale Klassen- und Kursverwaltung durch Lehrkräfte

angefertigt und verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden.

 Datum       Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten