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)*:



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