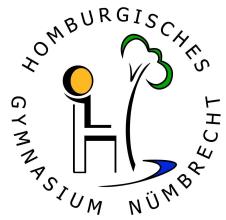


HOMBURGISCHES GYMNASIUM NÜMBRECHT

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 <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Ortsteil:	
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Fahrschüler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Masernimpfung: ja <input type="checkbox"/> (Nachweis anbei) nein <input type="checkbox"/>
genaue Bezeichnung der Bushaltestelle:	

Migrationshintergrund Nein Ja Zuzugsjahr: (bitte angeben)

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 <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen:	

Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:	Name der Mutter:
Anschrift (nur falls abweichend von der Schüleranschrift)	Anschrift (nur falls abweichend von der Schüleranschrift)
email:	email:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Mobil:	Mobil:
Sonstige Notfallnummern: 1.) (z. B. Arbeit, Großeltern, etc.) 2.) 3.)	

Sorgerecht

Eltern: <input type="checkbox"/>	Mutter: <input type="checkbox"/>	Vater: <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass der andere sorgeberechtigte 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