

# Städt. Gymnasium an der Hönne Menden

## Angaben zum Kind:

Name: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>
Geburtsname: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsort: <input type="text"/>
Anschrift: Straße: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>	nur, wenn das Geburtsland nicht Deutschland ist: Geburtsland: <input type="text"/> Zuzugsjahr nach D: <input type="text"/> Verkehrssprache in der Familie: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Geschwisterkinder am GHM: <input type="checkbox"/> ja (Kl. <input type="text"/> ) <input type="checkbox"/> nein
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> sonstiger Vormund: <input type="text"/>	
Konfession: <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne Bek. <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/>	
<b><u>Falls Konfession des Kindes nicht rk. oder ev. dann gewünschte Teilnahme am</u></b>	
<input type="checkbox"/> rk. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme am Religionsunterricht	

## Angaben zur Mutter:

Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/> Geburtsland, wenn nicht D: <input type="text"/> Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja Zuzugsjahr: <input type="text"/>
Email: <input type="text"/> Telefon-dienstl.: <input type="text"/> Telefon mobil: <input type="text"/>	wenn abweichende Adresse von der des Kindes: <input type="text"/>

## Angaben zum Vater:

Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/> Geburtsland, wenn nicht D: <input type="text"/> Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja Zuzugsjahr: <input type="text"/>
Email: <input type="text"/> Telefon-dienstl.: <input type="text"/> Telefon mobil: <input type="text"/>	wenn abweichende Adresse von der des Kindes: <input type="text"/>

## Bisherige Schullaufbahn/sonstige Informationen:

Name der Grundschule:	<input type="text"/>				
Einschulungsjahr:	<input type="text"/>	aktuelle Klasse:	<input type="text"/>	Klassenlehrer(in):	<input type="text"/>
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> sonstige Abzeichen	<input type="text"/>	
<b>Körperliche Besonderheiten des Kindes</b> (Gehör, Sehvermögen, Bewegungsfähigkeit, Beeinträchtigungen d. Erkrankungen u.ä.)					
<input type="text"/>					
<b>Weitere Telefon-Nr. für Notfälle (Wer meldet sich?):</b>					
<input type="text"/>					

## Klassenbildung/Wunsch:

<input type="checkbox"/> gemeinsam mit Kindern aus der gleichen Grundschulklasse:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> außerdem (falls möglich) gemeinsam mit:	<input type="text"/>	

## Profil „Bilinguales Abitur“:

<input type="checkbox"/> Hiermit melde ich mein Kind <u>verbindlich</u> für das Profil „Bilinguales Abitur“ an. (siehe auch Zusatzzettel.)
--

## Datenverarbeitung: **(Nichtzutreffendes bitte streichen!)**

<b>Die Datenerhebung erfolgt gem. Auskunftspflicht (§ 120 Abs. 2 Satz 1 SchulG bzw. VO-DV I)</b>
<b>Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen</b> , dass die o.g. Daten aufgrund der oben im Einzelnen aufgeführten Rechtsvorschriften erhoben werden. Darüber hinaus wurde/n ich/wir darauf aufmerksam gemacht, dass die Daten in der Schule elektronisch gespeichert werden.
<b>Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass</b>
1. Einzeldaten, die vom Schulträger zur Abwicklung der Bearbeitung von Anträgen auf Schülerfahrkosten benötigt werden, an den Schulträger übermittelt werden dürfen.
2. Bilder meines Kindes auch unter Nennung des Namens (z.B. bei Wettbewerben, Auftritten etc.) im Internet oder in der Presse veröffentlicht werden dürfen.
_____
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## **Ab hier von der/dem aufnehmenden Lehrer/in auszufüllen:**

<b>Daten lt. Familienstammbuch / Geburtsurkunde überprüft:</b> _____ (Paraphe)
<b>Anlage:</b> <input type="checkbox"/> Anmeldeschein der Grundschule <input type="checkbox"/> Zeugnis der Grundschule <input type="checkbox"/> Empfehlung der Grundschule
<b>Empfehlung für</b> <input type="checkbox"/> HS/GesS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RSmit Einschr. <input type="checkbox"/> Gym/GesS <input type="checkbox"/> Gym/GesS mit Einschr.
<input type="checkbox"/> Beratungsgespräch erfolgt <input type="checkbox"/> Beratungstermin am _____
Besondere Hinweise, Fragen, Sonstiges: .....
<b>Fahrkartenantrag gestellt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein