



Städt. Gymnasium Heißen
 Kleiststr. 50
 45472 Mülheim an der Ruhr
 Tel: 0208 - 455 - 4080
 Fax: 0208 - 455 - 4089

Schuljahr 2022/2023

Anmeldebogen für das Gymnasium Heißen (Klasse 5)

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!!!

Die Anmeldung erfolgt für

den bilingualen Zweig

die Regelklasse

Schülerdaten:

Nachname:		Geburtsdatum:
(alle) Vorname(n):		Geburtsort:
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Religionszugehörigkeit bzw. Konfession: o röm. – kath. o evang. o muslimisch o alevitisch o jüdisch o orthodox o syrisch-orthodox o andere: _____ o ohne
Staatsangehörigkeit:		
Postleitzahl/Wohnort:		
Straße /Hausnummer		
Name der abgebenden Grundschule:		Klassenlehrer/in, Klasse
		dort eingeschult im Jahr:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Nachname	Vorname	Sorge-recht	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter:				
Vater:				

Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:

Tel. privat	Mutter:	Handy:	Mutter:
	Vater:		Vater:
Email	Mutter:	Tel. dienstl.:	Mutter:
	Vater:		Vater:

(Wird von der Schule ausgefüllt!)					
Grundschulempfehlung:	<input type="radio"/> HS	<input type="radio"/> HS/RS	<input type="radio"/> RS	<input type="radio"/> RS/GY	<input type="radio"/> GY
<input type="radio"/> Die Geburtsurkunde wurde von <input type="text" value="Kürzel:"/> eingesehen.				<input type="radio"/> Pr.Ph.	

Anmeldung Gymnasium Heißen, Seite 2 **Name des Kindes:** _____

Migrationshintergrund: **nein** **ja**

(das heißt, das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil wurden nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren)

Nur falls ja:

Geburtsland des Kindes:		Geburtsland Mutter	
In Deutschland seit:		Geburtsland Vater	
Welche Klasse besuchte das Kind im Zuzugsjahr?			
Vorwiegend gesprochene Sprache in der Familie		Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache	
Spätaussiedler	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Fotos, Name und Texte des Kindes:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Name und Texte meines Kindes auf der Homepage der Schule sowie in Schulzeitungen, Informations- und Festschriften veröffentlicht werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Weitere Angaben:

Geschwisterkind(er)/Schule und Klasse: _____

Bemerkungen und besondere Hinweise zum Lernen, Arbeiten und Verhalten Ihres Kindes: (z.B. Diagnose, die einen Nachteilsausgleich sinnvoll macht) _____

Hinweis: Im Anmeldegespräch können Sie **eine*n Wunschpartner*in** für die neue Klasse Ihres Kindes angeben.

Bitte geben Sie diesen Wunsch **nur dann an, wenn das andere Kind NICHT** derzeit in der Grundschulklasse Ihres Kindes ist.

Sprechen Sie sich ggf. auch mit der Familie des anderen Kindes ab, damit dieser Wunsch auch Berücksichtigung finden kann.

Hinweise zu Schülerfahrtkosten:

Die Schülerfahrtkosten werden vom Schulträger grundsätzlich nur übernommen, wenn die Anmeldung mit dem Erstwunsch an der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und die Entfernung zu dieser Schule mehr als 3,5 km beträgt. Nähere Einzelheiten über die Voraussetzungen für die Übernahme von Schülerfahrtkosten können im Sekretariat erfragt werden. Bei der Anmeldung an einer nicht nächstgelegenen Schule wird ein Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrtkosten auch nicht dadurch begründet, dass ein Geschwister- oder Nachbarkind bereits diese Schule besucht. **Ein Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten durch den Schulträger ist gesondert zu stellen, nachdem die Aufnahme erfolgt ist!**

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)