

St.-Antonius-Str. 17 51429 Bergisch Gladbach

Tel.: 02204/984503 Telefax: 02204/984530

E-Mail: post@gymnasium-herkenrath.de

Internet: www.gymnasium-herkenrath.de



Anmeldebogen

Familiennamen:		Vorname/n:	
Geburtsdag:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Adresse:			
Telefon:			
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Migrationshintergrund : ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>		Zuzugsjahr:	
Verkehrssprache i. d. Familie:			
Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:	
Religionsbekenntnis:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		
Religionsteilnahme in:			
<input type="checkbox"/> katholische Religionslehre <input type="checkbox"/> evangelische Religionslehre <input type="checkbox"/> praktische Philosophie			

Datum d. Aufnahme Grundschule: 01.08. _____	Klassen wiederholt o. übersprungen?
Bisher besuchte Schulen:	
Schulformempfehlung Kl. 5: <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY	
Sprachenfolge: _____ ab Kl.: _____ Sprachenfolge: _____ ab Kl.: _____	

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter:	Handy-Nr.:
Name des Vaters:	Handy-Nr.:
tagsüber zu erreichen unter Tel.-Nr.:	
weitere Notfall-Nr.:	
E-Mail:	
besondere Sorgerechtsbestimmungen: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Eltern leben: <input type="checkbox"/> nicht getrennt / <input type="checkbox"/> dauernd getrennt* evtl. Anschrift und Telefonnummer eines anderen Sorgeberechtigten:	

* bitte Beiblatt „Vollmacht Schulanmeldung“ ausfüllen und mitbringen

Bei Anmeldungen für Klasse 5:

Mein Kind würde gerne mit folgenden Freunden eine Klasse besuchen:

1. _____
2. _____
3. _____

Nicht in einer Klasse mit:

Bei Anmeldungen im lfd. Schuljahr Zuweisung in Klasse: _____

Bei Anmeldungen für die Oberstufe beachten Sie bitte die Anlage „Ablauf der Anmeldung“.

Erklärung

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich, darauf hinzuwirken, dass mein Kind die Hausordnung einhält.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, Medienproduktionen und Schülerarbeiten, die bei schulischen Veranstaltungen entstehen, auf der Homepage, in der Schülerzeitung bzw. zur Präsentation der Schule in der Öffentlichkeit benutzt werden dürfen.

Hiermit entbinde ich alle Institutionen und deren Mitarbeiter, die an der Erziehung und Bildung meines Kindes beteiligt sind, gegenüber dem Gymnasium Herkenrath von der Schweigepflicht.

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten innerschulisch zu Verwaltungszwecken weitergegeben werden dürfen.

Uns/mir ist bekannt, dass die o. g. Daten des Schülerstammblasses sowie die künftigen Leistungsdaten unter Beachtung von VO-DV I in einer schuleigenen DV – Anlage gespeichert und bearbeitet werden.

Bergisch Gladbach, den _____

Unterschrift: Erziehungsberechtigte(r)

Für die Umsetzung des neuen Erlasses zum Masernschutzgesetzes:
(nur vom Sekretariat auszufüllen)

- Nachweis über Impfschutz (Impfausweis)
- Nachweis über Immunschutz (ärztl. Attest über Anti-Körper wegen früherer Masern-Erkrankung)
- Nachweis über Kontraindikation (ärztl. Attest über Unverträglichkeit)