

**ANMELDUNG** (bitte vollständig ausfüllen!)
**Jahrgang:** \_\_\_\_\_ **Schuljahr 20**\_\_\_\_/\_\_\_\_

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_ Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Jg. 5 - 6		Jg. 7 - Q2	IK
<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> bilingualer deutsch-englischer Zweig	<input type="checkbox"/> Regelklasse	<input type="checkbox"/> IK-Anfang
<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/> bilingualer Zweig (deutsch – englisch)	

**Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

 weitere Vornamen: \_\_\_\_\_ Geschlecht: w  m  d  o. A. 

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

 1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Aussiedler? ja  nein 

 Mindestens ein Elternteil **nicht** in Deutschland geboren? ja  nein  Kind **nicht** in Deutschland geboren? ja  nein 

 Verkehrssprache in der Familie **nicht** Deutsch? ja  nein  Liegt eine **Schwerst**behinderung vor? ja  nein 

 Konfession: katholisch  evangelisch  jüdisch  orthodox  syrisch-orthodox 

 islamisch  alevitisch  Mennon. BürgerGem. NRW  ohne  andere 

 gewünschter Religionsunterricht: katholisch  evangelisch  isl. Rel. Lehre  Ersatzunterricht 
**Angaben zur bisherigen Schullaufbahn**
**1) Grundschule:** Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_

Einschulungsart:

 Kinder, die bis zum gültigen Einschulungstichtag das 6. Lebensjahr vollendet haben 

 Kinder, die nach dem gültigen Einschulungstichtag das 6. Lebensjahr vollenden 
Übergangsempfehlung für die Klasse 5:

 Gymnasium  Realschule  Hauptschule 

 Hauptschule/Realschule (eingeschränkt)  Realschule/Gymnasium (eingeschränkt)  keine Empf. 
**2) Sekundarstufe I (weiterführende Schule)**

Jahr des Wechsels in die Sek. I: \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache (WPI ab Kl. 7) \_\_\_\_\_ Diff.-Fach (WP II ab Kl. 9) \_\_\_\_\_

**3) vor der Aufnahme am Städt. Gymnasium Eschweiler zuletzt besuchte Schule / Einrichtung**

Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_

Entlassdatum: \_\_\_\_\_ Entlassjahrgang: \_\_\_\_\_

Wenn vorhanden, erreichter Abschluss: \_\_\_\_\_

## Angaben zur sonderpädagogischen Förderung

### Haupt-Förderschwerpunkt

Emotionale Entwicklung  emotionale und soziale Entwicklung  körperliche und motorische Entwicklung   
Sehen (Blinde)  Sehen (Sehbehinderte)  kein Förderschwerpunkt

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ( **Nachweis vorgelegt**  ):

Eltern gemeinsam  Mutter  Vater  Schüler/in ist volljährig   
Großeltern  Sonstige  Ansprechpartner  Gesetzlicher Vertreter

Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

im Notfall telef. erreichbar: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Anschrift (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

im Notfall telef. erreichbar: \_\_\_\_\_

sonstige Notfallnummern (z. B. Großeltern, ...): \_\_\_\_\_

letztes Zeugnis / Empfehlung der Grundschule vorgelegt: ja  nein

Stammbuch / Geburtsurkunde / Personalausweis vorgelegt: ja  nein

ausreichender Masernimpfschutz nach Infektionsschutzgesetz  
vorhanden und Impfpass vorgelegt: ja  nein

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (z. B. neue Anschrift bei Umzug, neue Festnetz- bzw. Handynummer etc.) umgehend der Schule mitzuteilen.

Eschweiler, den \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

## Wünsche / Sonstiges

---

---

---