

# Anmeldeformular für die Städtische Gesamtschule Ahlen

Jahrgang 5 im Schuljahr 2021/2022



Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Straße und Hausnummer		
PLZ Ort und Ortsteilangabe		
Geburtsort	Geb. Urkunde hat vorgelegen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Konfession	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syrisch-orth. <input type="checkbox"/> andere Konfession welche? _____ <input type="checkbox"/> ohne Konfession	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> praktische Philosophie	
Staatsangehörigkeit	1.	2.
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Muttersprache: _____ Zuzugsjahr	
Geschwister an der Gesamtschule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, in Klasse	

## Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter		
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Wohnort:		
Festnetz-Nr.:	/	
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Geburtsland:		

Vater		
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/>	Ja
	<input type="checkbox"/>	Nein
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Wohnort:		
Festnetz-Nr.:	/	
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Geburtsland:		

## Angaben zur Schullaufbahn

Grundschule		Klassenlehrer/in:
Einschulungsjahr (Stichtag 30.09.)		
Einschulung	<input type="checkbox"/> Regel	<input type="checkbox"/> Antrag (vorzeitige Einschulung)
Klassenwiederholung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche Klasse?
Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> HS/GE	<input type="checkbox"/> RS/GE <input type="checkbox"/> GY/GE
	<input type="checkbox"/> HS/RS eingeschränkt	<input type="checkbox"/> RS/GY eingeschränkt

## Förderbedarf

Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt (AO-SF)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haupt-Förderschwerpunkt		Beginn:	
Weiterer Förderschwerpunkt		Beginn:	
Bisherige Maßnahme			
Diagnostizierte LRS nach ICD 10 (Berücksichtigung bei der Leistungsfeststellung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Kopie der Diagnose?	<input type="checkbox"/> nein
Weitere wichtige Informationen (Dyskalkulie, ADS, ADHS, ...) Diagnose			

## Wahl der Profilklassen

	Erstwunsch	Zweitwunsch	Drittwunsch
Ab ins Rampenlicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch Plus- Europa und die Welt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fitness und Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computerexperten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxis erleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit entbinde ich die abgebende Schule meines Kindes von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung meines Kindes austauschen können.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hiermit erteile ich der Schule die Erlaubnis, Foto-, Film-, und Tonaufnahmen meines Kindes für Veröffentlichungen auf der Homepage oder der Presse zu machen.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mich über die angegebene E-Mailadresse kontaktieren darf.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Teilnahme meines Kindes an den Schul-/ Klassenveranstaltungen (z. B. Klassenfest, Klassenfahrten, Skiprojekte, Besichtigungen, kulturelle Veranstaltungen u. Ä.) sowie allen Unterrichtsinhalten (u. a. koedukativer Schwimmunterricht, Sportfest, Sexualkunde etc.) verpflichtend ist.		
Ich bin mit der Verarbeitung personenbezogener Daten im digitalen Klassenbuch „WebUntis“ einverstanden. Einen Ausdruck der VO-DV I habe ich erhalten.		
Ich versichere, dass ich mein Kind nur an der Städt. Gesamtschule Ahlen angemeldet habe.		

12.01.2020

Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Interne Vermerke		SchILD		Aufnahme durch	
------------------	--	--------	--	----------------	--