

BITTE AM PC ODER IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Schülerdaten (wie in der Geburtsurkunde oder aktueller)	
Nachname/n	
Vornamen (<u>Rufname</u> unterstrichen)	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsort	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnort	
Stadtteil	
Telefon	
Mobil	
Krankenversicherung	
bei Unfall zu verständigen	
weitere Notfallrufnr. z. B.: Oma 0179-12345578	
wichtige Notfallinformationen	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: _____
Geschwister am APG mit Klasse(n)	
Für die Einrichtung eines Benutzeraccounts im päd. EDV-Netzwerk, in der Lernplattform Moodle und (zukünftig) in der Datenablage uCloud wird eine schülereigene E-Mail-Adresse benötigt.	E-Mail: _____
Religionsunterricht	
Mein Kind soll folgenden Unterricht besuchen:	<input type="checkbox"/> evangelische Religionslehre <input type="checkbox"/> katholische Religionslehre <input type="checkbox"/> praktische Philosophie <input type="checkbox"/> andere: _____
Fremdsprachenunterricht	
Neben Englisch soll mein Kind ab der Jahrgangsstufe 5 folgenden Unterricht besuchen:	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein
Schwimmfähigkeit	
Mein Kind hat das deutsche Schwimmabzeichen (zutreffendes ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
Mein Kind hat kein Schwimmabzeichen und ich Sorge dafür, dass mein Kind bis zum Beginn des zweiten Halbjahres der Jahrgangsstufe 5 das Schwimmabzeichen in Bronze macht:	<input type="checkbox"/> Ja
Zweitwunsch	
Folgende städtische Schule gebe ich als Zweitwunsch an:	
Informationen zur Grundschule	
Name der Grundschule	
Klasse	4 _____
Klassenlehrer*in	
Schullaufbahnpfempfehlung der Grundschule	

Kontaktdaten 1. Erziehungsberechtigte/r	
Anrede	
Nachname/n	
Vorname/n	
Titel	
Status (falls kein Elternteil)	
Beruf (Angabe freiwillig)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Stadtteil	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil	
E-Mail	
Kontaktdaten 2. Erziehungsberechtigte/r	
Anrede	
Nachname/n	
Vorname/n	
Titel	
Status (falls kein Elternteil)	
Beruf (Angabe freiwillig)	
Straße, Hausnummer (falls abweichend)	
Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend)	
Stadtteil (falls abweichend)	
Telefon privat (falls abweichend)	
Telefon dienstlich	
Mobil	
E-Mail (falls abweichend)	
Migrationshintergrund* (falls Schüler*in oder Elternteil nach 1949 in Deutschland zugezogen ist oder in Deutschland mit anderer Staatsbürgerschaft geboren wurde)	
Geburtsland Mutter	
Geburtsland Vater	
Geburtsland Schüler*in	
Verkehrssprache in der Familie	
ggf. Zuzugsjahr Schüler*in nach Deutschland	
Erklärungen (mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis)	
Schulvereinbarung	Die Schulvereinbarung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, sie mit meinem Kind zu besprechen und dafür zu sorgen, dass sie eingehalten wird.
Fotos	Ich bin damit einverstanden, dass Fotos aus dem Schulleben, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage oder in Publikationen der Schule veröffentlicht werden.
Adressänderung	Ich verpflichte mich, bei der Aufnahme meines Kindes eine spätere Änderung meiner Kontaktdaten umgehend dem Sekretariat schriftlich mitzuteilen.
Klassenfahrt	Mein Kind nimmt an der dreitägigen Klassenfahrt in der Jahrgangsstufe 5 teil.
<p>Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden.</p>	

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r