

Anmeldeformular für die Oberstufe im Schuljahr:

(Die Anmeldung wird erst gültig bei Abgabe des Zeugnisses Klasse 10, 1. Halbjahr)

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulverwaltungsgesetz NW i.V. mit §12 Datenschutzgesetz erhoben.

1. Schülerin

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort, :
	Ortsteil:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religion: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:

2. Erziehungsberechtigte, Mutter, Vater, PflegerIn, sonst. gesetzliche VertreterInnen

Mutter Name, Vorname:	Vater Name, Vorname:
Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes:	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anschrift (nur wenn abweichend von der Ihres Kindes)	Anschrift (nur wenn abweichend von der Ihres Kindes)
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland :	Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland
Verkehrssprache innerhalb der Familie:	Verkehrssprache innerhalb der Familie:

3. Geschwisterkind(er) an Bonns Fünfter: Name(n) und Klasse(n):

4. Behinderungen/Beeinträchtigungen/Medikamente

Es ist für Lehrer und SchülerInnen wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen. Bitte hier ggf. mitteilen:

Mein Kind/unser Kind hat **keine** mir/uns bekannte Beeinträchtigungen

5. Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule: Hat Ihr Kind in der Grundschule eine Klasse wiederholt? NEIN JA

Klasse:

Mein/unser Kind besucht zurzeit die folgende Schule:

Weitere bisher besuchte weiterführende Schulen:

Hat Ihr Kind in der weiterführenden Schule eine Klasse wiederholt? NEIN JA Klasse:

6. Fremdsprachen

Sprachenfolge:

Erste Fremdsprache von bis Fremdsprache:

Zweite Fremdsprache von bis Fremdsprache:

Dritte Fremdsprache von bis Fremdsprache:

Wunsch für eine neu einsetzende Fremdsprache(n) in der EF: Spanisch Französisch

7. Sonderpädagogischer Förderbedarf

Mein/unser Kind wird sonderpädagogisch gefördert.

Nein JA Förderschwerpunkt(e):

8. Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail Adresse auf der zukünftigen Klassenliste/Kursliste veröffentlicht werden dürfen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos- und Filmaufnahmen von meinem Kind (ohne Nennung des Namens) für schulische Zwecke (Veröffentlichung Homepage, Schulflyer, Ausstellungen, Schulinformationsfilme u.a.) verwendet werden dürfen.

Ich/Wir stimme/n zu, dass die bisherige Schule, die mein/unser Kind besucht und Bonns Fünfte sich über mein/unser Kind austauschen dürfen (evtl. Rückfragen etc.).

9. Weitere, persönliche und vertrauliche Anmerkungen, die die Schule zur Kenntnis nehmen möge:

10. Die Aufnahme wird beantragt zum 01.08.2019 in die Einführungsphase (Jahrgangsstufe 11).

Bonn, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)