



**Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

Familienname des Schülers / der Schülerin \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich  divers

Adresse: Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Konfession:
- römisch-katholisch
  - evangelisch
  - islamisch
  - alevitisch
  - jüdisch
  - orthodox
  - syrisch-orthodox
  - andere Konfession: \_\_\_\_\_
  - ohne Konfession

Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

Erziehungsberechtigt ist / sind

w  m  d

w  m  d

Familienname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Telef. dienstl.: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr / Verkehrssprache i. d. Familie\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(\*falls nach Deutschland eingewandert)

Muttersprachl. Ergänzungsunterricht  nein  ja \_\_\_\_\_  
Sprache

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

Ja      Gerichtsurteil/Negativbescheinigung      Einsicht erhalten am \_\_\_\_\_  
des Jugendamtes vom \_\_\_\_\_

Nein

### Aufnahme der schulischen Daten

Bisher besuchte Schule \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule 01.08.2019

Name d. bisherigen Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung       Gymnasium       Gymnasium mit Einschränkungen  
 Realschule

Geschwisterkinder am GymBo       nein  
 ja      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Name      Klasse

Behinderungen,  
Krankheiten (Allergien etc.): \_\_\_\_\_

Nachweis über Impfschutz gegen Masern       ja       nein

Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)       ja       nein

Betreuung bei früherem Unterrichtschluss       ja       nein

Fahrschüler (einfacher Schulweg mehr als 3,5 km)       ja       nein

Ich bin damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule (Gymnasium Borghorst) mit der abgebenden Schule (z. B. Grundschule) über mein Kind spricht, um den Übergang vorzubereiten und das Einleben zu erleichtern.

Die Aufnahme wird beantragt zum **Schuljahr 2023/2024**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anmeldeschein       liegt vor (Original wird von der Schule einbehalten)  
Geburtsurkunde/Personalausweis        
Impfpass     

Anmerkung Beratungsgespräch: