

Anmeldung Erprobungsstufe

Anmeldung für Jgst. ___ Schuljahr _____

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--------------------------------|---|---|
| Schülerdaten: | | | | | | |
| Name: | | Vorname: | | | | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | | | |
| Straße: | | | | | Hausnummer: | |
| PLZ: | | Wohnort: | | | | |
| Geburtsort: | | Staatsangehörigkeit: | | | | |
| Konfession: | <input type="checkbox"/> röm. kath. | <input type="checkbox"/> evang. | <input type="checkbox"/> ohne B. | <input type="checkbox"/> musl. | <input type="checkbox"/> alevit. | <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Masernschutz | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | | | |
| Migrationshintergrund, falls vorhanden: | | | | | | |
| Geburtsland Mutter: | | | | Geburtsland Vater: | | |
| Verkehrssprache in der Familie: | | | | | Zuzugsjahr nach D: | |
| Daten der Erziehungsberechtigten: | | | | | | |
| Sorgerecht: | <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam | | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Vormund | |
| Mutter, sofern erziehungsberechtigt Adresse nur, falls abweichend | | | | | | |
| Name: | | | Vorname: | | | |
| Straße: | | | Hausnummer: | | | |
| PLZ: | Wohnort: | | | Telefon: | | |
| E-Mail: | | | | | | |
| Vater, sofern erziehungsberechtigt Adresse nur, falls abweichend | | | | | | |
| Name: | | | Vorname: | | | |
| Straße: | | | Hausnummer: | | | |
| PLZ: | Wohnort: | | | Telefon: | | |
| E-Mail: | | | | | | |
| Notfall-Telefon Nr. (z. B. Arbeitsplatz oder Großeltern): | | | | | | |
| Name: | | | | Telefonnr.: | | |
| Name: | | | | Telefonnr.: | | |
| Grundschulbesuch: | | | | | | |
| Einschulungsjahr: | <input type="checkbox"/> vorzeitig | | <input type="checkbox"/> normal | | <input type="checkbox"/> zurückgestellt | |
| Zuletzt besuchte Grundschule: | <input type="checkbox"/> GGS Krähenfeld <input type="checkbox"/> Lindenschule | | <input type="checkbox"/> Astrid Lindgren Schule Hüls <input type="checkbox"/> KGS St. Michael | | <input type="checkbox"/> KGS An der Burg <input type="checkbox"/> Pestalozzischule | |
| | <input type="checkbox"/> andere: | | | | | |
| Zuletzt besuchte Klasse: | <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> 4e | | Klassenlehrer/in: | | | |
| <input type="checkbox"/> andere: | | | | | | |
| Übergangsempfehlung: | <input type="checkbox"/> GY | | <input type="checkbox"/> GY / RS | | <input type="checkbox"/> RS | <input type="checkbox"/> andere: _____ |
| Wiederholte Klasse: | | | | | | |

Profilwunsch:

| | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klassisch (ohne Profil) | <input type="checkbox"/> MINT | <input type="checkbox"/> Musik | <input type="checkbox"/> Xtra-Sport |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|

Aufnahme in eine Klasse gewünscht mit:

(Es können max. zwei SchülerInnen angegeben werden. Bitte haben Sie Verständnis, wenn dies aus organisatorischen Gründen nicht garantiert werden kann)

Sonstige Angaben

Name der Geschwister, die bereits das Gymnasium Horkesgath besuchen:

Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind weder katholisch noch evangelisch ist:

Teilnahme Religionsunterricht: evangelisch katholisch Praktische Philosophie

Schwimm- und Radfahrfähigkeit:

Nichtschwimmer Schwimmer, Abzeichen: _____
Das Kind kann radfahren ja nein

Beeinträchtigungen:

Es ist für Lehrer:innen sowie Schüler:innen wichtig, dass Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, angegeben werden:

Grundschulinformation – Einwilligung zur Einholung von Auskünften:

Zur optimalen Förderung unserer SchülerInnen arbeiten die Erprobungsstufenkoordinatorin und die Klassenleitungen eng mit den Grundschulen zusammen. Wir sind damit einverstanden, dass sie zum Wohle unseres Kindes Kontakt zur Grundschule aufnehmen dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

ja nein

Ich erlaube die Veröffentlichung von Bildern und Videos meines Kindes auf folgenden Medien:

| | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> auf unserer Homepage | <input type="checkbox"/> in der örtlichen Presse | <input type="checkbox"/> auf unserem Instagram-Kanal | <input type="checkbox"/> in Schulpublikationen |
|---|--|--|--|

Ich erlaube im Notfall die Weitergabe unserer Kontaktdaten an den Rettungsdienst:

ja nein

Zweit- und Drittwünsch für den Fall, dass aus schulorganisatorischen Gründen eine Aufnahme bei der gewünschten Schule nicht möglich ist
(bitte **unbedingt** ausfüllen, auch eine andere Schulform ist möglich!)

Zweitwunsch

Drittwunsch

Sollte mein/unser Erstwunsch nicht realisiert werden können, gebe(n) ich/wir hiermit meine/unsere Einwilligung zur Weitergabe des Anmeldescheins sowie einer Kopie des Halbjahreszeugnisses an die weitere(n) genannte(n) Schule(n). Von dort erhalte(n) ich/wir dann weitere Nachricht.

Sollten auch diese Wünsche nicht realisiert werden können, hat für mich/uns bei der Schulauswahl Priorität:

Wohnortnähe Schulform _____

Im Rahmen der Koordinierung der Anmeldungen bin ich/sind wir auch mit der Weitergabe des Anmeldescheines sowie einer Kopie der Halbjahreszeugnisse an eine weitere mögliche Schule einverstanden (ggf. bitte streichen!).



Anmeldung Erprobungsstufe

Hinweis zur Fahrtkostenübernahme

Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrtkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km, bzw. für Schüler der Oberstufe mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des "Deutschland Ticket Schule" ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten. Ein unterschiedliches Fremdsprachenangebot sowie unterschiedliche Kursangebote bleiben bei der Prüfung der nächstgelegenen Schule außer Betracht. Beitragsbefreit sind nur Leistungsbezieher nach SGB XII.

Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrtkostenübernahme sowie die Anmeldung an unserer Schule werden nachfolgend durch meine / unsere Unterschrift(en) bestätigt:

Krefeld, den _____

Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten_____

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten_____

Wird von der Lehrkraft ausgefüllt:

Gespräch geführt von: _____ am: _____

Bemerkung:

Benötigte Unterlagen Erprobungsstufe:

Liegt vor:

| | |
|--|--|
| | Zeugnis 4. Klasse mit Empfehlung für die weiterführende Schule |
| | Evtl. Zeugnis 3. Klasse (wenn möglich zusätzlich 1 Kopie) |
| | Anmeldeschein (4fache Ausfertigung) |
| | Geburtsurkunde Original (wenn möglich auch 1 Kopie) |
| | Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis |
| | Masernschutznachweis (Impfpass mit 2 MMR Impfungen oder Titerbestimmung) |