



Aufnahme in Klasse:
ab: . .

Antrag auf Aufnahme am Grafschafter Gymnasium

Angaben zum Kind		
Name:		
Vorname:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		
PLZ, Ort:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Telefon:		
1. Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
2. Staatsangehörigkeit:		
Bekenntnis/Konfession:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession	
Geburtsland des Kindes:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	
Geburtsland der Mutter:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	
Geburtsland des Vaters:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	
Familiensprache:		
Zuzugsjahr:		
Schwerstbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fremdsprachen-Wunsch in Klasse 5:	<input type="checkbox"/> nur Englisch	<input type="checkbox"/> Französisch & Englisch

Angaben zu den Erziehungsberechtigten			
1. Person	Sorgeberechtigt? JA / NEIN	2. Person	Sorgeberechtigt? JA / NEIN
Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind, <i>oder:</i>		Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind, <i>oder:</i>	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Email-Adresse:		Email-Adresse:	
Telefon Festnetz:		Telefon Festnetz:	
Telefon mobil:		Telefon mobil:	

Angaben zur Schullaufbahn des Kindes			
Erstes Einschulungsdatum:	01.08.20__		
Zuletzt besuchte Schule:			
Schulformempfehlung:			
Bisher besuchte Schulen:	Schuljahr	Jahrgang	Schule
	___ / ___		<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____

Bitte machen Sie hier weitere Angaben zu Ihrem Kind.
<p>Mein Kind... (betreffendes bitte ankreuzen ☒)</p> <p><input type="checkbox"/> hat eine Lese-Rechtschreibschwäche („LRS“).</p> <p><input type="checkbox"/> hat eine Entwicklungsverzögerung im mathematischen Denken („Dyskalkulie“).</p> <p><input type="checkbox"/> ist Nichtschwimmer. <input type="checkbox"/> ist Schwimmer (mind. Frühschwimmerabzeichen „Seepferdchen“).</p> <p style="text-align: right;"><i>Bitte reichen Sie bis Schuljahresbeginn geeignete Befunde nach (LRS / Dyskalkulie).</i></p>

Angaben zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen
<p><i>Hier können Sie Angaben zu chronischen Erkrankungen oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen machen, die sich auf die Teilnahme am Unterricht oder an Schulveranstaltungen auswirken können (auch Allergien). Ihre Angaben sind freiwillig!</i></p>

Bei Kindern, die nicht die evangelische oder katholische Religionszugehörigkeit haben:

Ich wünsche die Teilnahme meines Kindes am

- evangelischen / katholischen Religionsunterricht praktische Philosophie

Nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten:

Ich bestätige, dass ich den von mir getrenntlebenden Erziehungsberechtigten über wichtige Informationen zur Schullaufbahn unseres gemeinsamen Kindes und über Korrespondenz mit der Schule in Kenntnis setze.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zu fotografischen Aufnahmen für schulinterne Zwecke:

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind für schulische Zwecke (Listen für Klassenlehrer, Fachlehrer usw.) fotografiert wird und das Foto in der Schule elektronisch gespeichert werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift

Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von SchülerInnen und Eltern (VO-DV I)

Ich bestätige, dass ich/wir die Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von SchülerInnen und Eltern (VO-DV I) erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift

<p>Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes am Grafschafter Gymnasium Moers in die Jahrgangsstufe _____. Ich bin darüber informiert, dass mir die endgültige Aufnahmebestätigung per Post zugeht.</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift</p>
--