

Anmeldung Schuljahr 2024/25



zum Besuch der Gesamtschule Gronau:

Name:		Vorname:		Nr.
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Geburtsland des Kindes:
Straße:		Wenn Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde, Zuzug nach Deutschland im Jahr:		
PLZ / Ort:		Staatsangehörigkeit des Kindes:		
Tel:		Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Masernschutz: Impfungen 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		
Konfession:		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> r. kath. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> syr.-orth.		Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Daten der Erziehungsberechtigten (nur eintragen, wenn Abweichungen von Schülerangaben vorliegen)

Vater / Erziehungsberechtigter		Mutter / Erziehungsberechtigte	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel:	mobil:	Tel:	mobil:
E-Mail:		E-Mail:	
Geburtsland des Vaters: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____		Geburtsland der Mutter: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____	
Wo lebt das Kind: bei <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/>			
Sorgerechtsregelung <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Bei alleinigem Sorgerecht Gerichtsurteil / Negativbescheinigung zur Anmeldung mitbringen!			
Münsterlandkarte <input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein (Kartennummer)			

Schullaufbahn			
Einschulungsjahr:	Einschulung: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> auf Antrag <input type="checkbox"/> zurückgestellt	Schuleingangsphase: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
zuletzt besuchte Schule <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Förderschule/Sonstige		Name der letzten Schule:	Klasse:
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Klassenlehrer/in:	
Empfehlung: <input type="checkbox"/> HS/ GE <input type="checkbox"/> eRS/ GE <input type="checkbox"/> RS / GE <input type="checkbox"/> eGym / GE <input type="checkbox"/> Gym / GE			<input type="checkbox"/> sopäd.U _____
Bemerkungen:			
Mein Kind wäre gerne in der Klasse mit: (1 Freund oder 1 Freundin)			

Im Falle einer Aufnahme an der Schule, wird meine Tochter / mein Sohn an allen Schulveranstaltungen (wie Schwimmunterricht, Klassenfahrten usw.) und in den Jahrgangsstufen 5 und 6 an der Gemeinschaftsverpflegung in der Mensa teilnehmen.

Gronau, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten