GYMNASIUM SIEGBURG ALLEESTRASSE

ABIBAC-SCHULE • CERTILINGUA • MUSIKPROFIL

ANMELDUNG / AUFNAHMEANTRAG

zum Schuljahr 20 _____ / _____ **ab _____**

für Klasse /Jahrgang _____

☐ **Regelklasse**
☐ **Profilklasse Musik**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Familienname: _____ ☐ männlich ☐ weiblich

Vornamen: (Rufnamen unterstreichen**)** _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit(en): _____

Teilnahme am Unterricht in: ☐ katholischer Religion ☐ evangelischer Religion ☐ Prakt. Philosophie

Verkehrssprache in der Familie: _____ Spätaussiedler: ☐ **ja** ☐ **nein**

Geschwister an unserer Schule: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

<u>Erziehungsberechtigt sind:</u>

☐ **Eltern** gemeinsam * ☐ **Mutter **** oder ☐ **Vater **** ☐ **andere Person****

Vor- und Nachname der Mutter: _____

Adresse Mutter: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ evtl. Zuzugsjahr: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____

Adresse Vater : _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ evtl. Zuzugsjahr: _____

Tel. privat m. Vorwahl: _____

Tel. Mobil Mutter: _____ Tel. Mobil Vater: _____

Tel. Arbeit Mutter: _____ Tel. Arbeit Vater: _____

E-Mail Eltern: _____

Evtl. E-Mail Schüler/in: _____

Entscheidungsbefugt im Notfall sind ebenfalls (alternativ zu den Erziehungs-berechtigten), z.B. um abgeholt zu werden/nach Hause zu gehen.	Name, Vorname/ Beziehung zum Kind	Telefonnummer

* Bei nicht miteinander verheirateten Elternteilen ist eine Sorgerechtserklärung erforderlich.

** Nachweis erforderlich

Gymnasium Siegburg Alleestraße
Alleestraße 2
53721 Siegburg

Telefon:
02241 10266-00

Telefax:
02241 10266-12

E-Mail:
Sekretariat@gymnasium-alleestraße.de

Internet:
www.gymnasium-alleestraße.de

Angaben zur Schullaufbahn		
von - bis	**Klasse/n**	**Schule**

Empfehlung der Grundschule: ☐ **Gymnasium** ☐ **eingeschr. GY** oder ☐ _____

Wurde ein Schuljahr wiederholt/ übersprungen, falls ja, welches u. wann?

Nur bei Anmeldung ab Klasse 7:

<u>Sprachenfolge:</u>

1. Fremdsprache (ab Kl. 5): □ Englisch □ _____
2. Fremdsprache (ab Kl. 7): □ Französisch □ Latein □ _____

Differenzierung _____

Nur bei Anmeldung für die Oberstufe:

1. Fremdsprache _____ von Klasse ____ bis ____
2. Fremdsprache _____ von Klasse ____ bis ____

Lese-Rechtschreibschwäche:

Es liegt eine attestierte Lese-Rechtschreibschwäche vor.

☐ nein ☐ ja

Wenn ja:

☐ Antrag auf Gewährung des Nachteilsausgleichs wird hiermit gestellt.

☐ Wir verzichten auf den Nachteilsausgleich.

_____ _____

Datum Unterschrift

Wir wissen, dass mein Kind am Schwimmunterricht sowie an Klassenfahrten, Theaterbesuchen und am Tanztheater teilnehmen wird.

Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen unverzüglich der Schule mitzuteilen.

_____

Ort, Datum Unterschrift <u>aller</u> Erziehungsberechtigten

GYMNASIUM SIEGBURG ALLEESTRASSE

ABIBAC-SCHULE • CERTILINGUA • MUSIKPROFIL

ANMELDUNG / AUFNAHMEANTRAG

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

wir möchten Sie um die Einwilligung bezüglich unten aufgeführter Punkte bitten.
Sie haben selbstverständlich das Recht, Ihre Zustimmung im konkreten Fall jederzeit zu widerrufen.

Einwilligung zur Einholung von Auskünften	
Ich stimme der Zusammenarbeit mit der/den vorherige(n) Schule(n) zum Wohle des Kindes zu.	
Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit	☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden und ☐ ich/wir bitte/n um ein Gespräch.
Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste	
Der Weitergabe meiner Adressdaten und Email-Adresse an die Schulpflegschaft stimme ich zu.	
Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit	☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden und ☐ ich/wir bitte/n um ein Gespräch.
Einwilligung zur Datenaufbewahrung	
Der Aufbewahrung personenbezogener Daten zu schulischen und Dokumentationszwecken, der Aufbewahrung der – ggf. aktualisierten - Anschrift und Telefonnummer der angemeldeten Schülerinnen und Schüler auch über die Verweildauer an unserem Gymnasium hinaus wird zugestimmt.	
Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit	☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden und ☐ ich/wir bitte/n um ein Gespräch.
Schwimmfähigkeit	
☐ Mein Kind hat das Schwimmabzeichen in:	☐ **Seepferdchen** ☐ **Bronze** ☐ **Silber** ☐ **Gold**
☐ Mein Kind hat <u>kein</u> Schwimmabzeichen. Wir sagen zu, dass unser Kind bis zur Einschulung am GSA das Schwimmabzeichen ‚Seepferdchen' ablegt.	

Ort, Datum — Unterschrift <u>aller</u> Erziehungsberechtigten

(Für die Schule)

Gymnasium Siegburg Alleestraße
Alleestraße 2
53721 Siegburg

Telefon:
02241 10266-00

Telefax:
02241 10266-12

E-Mail:
Sekretariat@gymnasium-alleestraße.de

Internet:
www.gymnasium-alleestraße.de