

# Anmeldeformular für die Oberstufe im Schuljahr:

(Die Anmeldung wird erst gültig bei Abgabe des Zeugnisses Klasse 10, 1. Halbjahr

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulverwaltungsgesetz NW i.V. mit §12 Datenschutzgesetz erhoben.

## 1. Schüler\*in

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Straße: <input type="text"/>	PLZ, Ort, : <input type="text"/>
Mobilnummer: <input type="text"/>	E-Mail Adresse: <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>
Religion: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere (welche): <input type="text"/>	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere (welche): <input type="text"/>

## 2. Erziehungsberechtigte (Mutter, Vater, Pfleger\*in, sonst. gesetzliche Vertreter\*innen)

<b>Erziehungsberechtigte*r 1</b> Name, Vorname:	<b>Erziehungsberechtigte*r 2</b> Name, Vorname:
<input type="checkbox"/> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes (welches):	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes (welches):
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anschrift (nur wenn abweichend von der des Kindes)	Anschrift (nur wenn abweichend von der des Kindes)
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland :	Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland
Verkehrssprache innerhalb der Familie:	Verkehrssprache innerhalb der Familie:

**3. Geschwisterkind(er) an Bonns Fünfter: Name(n) und Klasse(n):**

**4. Behinderungen/Beeinträchtigungen/Medikamente**

Es ist für Lehrer\*innen und Schüler\*innen wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen. Bitte hier ggf. mitteilen:

**5. Schulbesuch**

Eintritt in die Grundschule:  Hat Ihr Kind in der Grundschule eine Klasse wiederholt?  NEIN  JA

Klasse:

Mein/unser Kind besucht zurzeit die folgende Schule:

Weitere bisher besuchte weiterführende Schulen:

Hat Ihr Kind in der weiterführenden Schule eine Klasse wiederholt?  NEIN  JA Klasse:

**6. Fremdsprachen (bitte jeweilige Klassenstufen eintragen)**

Sprachenfolge:

Erste Fremdsprache von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Fremdsprache:	<input type="text"/>
Zweite Fremdsprache von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Fremdsprache:	<input type="text"/>
Dritte Fremdsprache von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Fremdsprache:	<input type="text"/>

## 7. Sonderpädagogischer Förderbedarf

Nein  JA Förderschwerpunkt(e):

## 8. Erklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail Adresse auf der zukünftigen Klassenliste/Kursliste veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre/Wir erklären verbindlich, dass ich/mein/unsere Kind an allen Klassenfahrten / Projektwochen und außerschulischen Unterrichtsgängen teilnehmen werde/wird.

Ich/Wir stimme/n zu, dass die bisherige Schule, die ich/mein/unsere Kind besuche/besucht und Bonns Fünfte sich über mich/mein/unsere Kind austauschen dürfen (evtl. Rückfragen etc.).

## 9. Weitere, persönliche und vertrauliche Anmerkungen, die die Schule zur Kenntnis nehmen möge:

## 10. Die Aufnahme wird beantragt

in die Einführungsphase (Jahrgangsstufe 11).

in die Qualifikationsphase (Jahrgangsstufe 12).

Bonn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift volljähr. Schüler\*in/Erziehungsberechtigte)