bonnsfünfte

Inklusive Gesamtschule der Bundesstadt Bonn

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:	Vorname:
Straße + Hausnummer:	PLZ + Ort:
Mobilnummer:	E-Mail Adresse:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religion: ☐ kath. ☐ ev. ☐ musl. ☐ keine ☐ andere:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsangehörigkeit: ☐ Deutsch ☐ andere (welche):	Muttersprache: ☐ Deutsch ☐ andere (welche):

2. Erziehungsberechtigte (Mutter, Vater, Pfleger:in, sonst. gesetzliche Vertreter:innen)

Erziehungsberechtigte:r 1 Name, Vorname:	**Erziehungsberechtigte:r 2** Name, Vorname:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geburtsland: ☐ Deutschland ☐ anderes (welches):	Geburtsland: ☐ Deutschland ☐ anderes (welches):
Sorgerecht: ☐ Ja ☐ Nein	Sorgerecht: ☐ Ja ☐ 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 sofort sichtbar sind, bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung des Sehen, des Hörens, Verletzungen. Bitte hier eintragen:

☐ Mein Kind hat dieses Medikament für einen medizinischen Notfall:

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 ab Klasse bis Klasse Fremdsprache:

Zweite Fremdsprache ab Klasse bis Klasse Fremdsprache:

Dritte Fremdsprache ab Klasse bis Klasse Fremdsprache:

7. Förderbedarf

Sonderpädagogischer Förderbedarf Nein ☐ JA ☐ Förderschwerpunkt(e):

Mein Kind hat in der ZP 10 einen Nachteilsausgleich **:**

☐ Lese-Rechtschreib-Schwäche ☐ Anderes:

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/unser Kind an allen Klassenfahrten / Projektwochen und außerschulischen Unterrichtsgängen teilnehmen werde/wird.

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

☐Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass Bonns Fünfte mit dem Microsoft Office Paket inklusive Microsoft Teams arbeitet und dies ein wichtiger, unverzichtbarer Baustein der schulischen Kommunikation ist.

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)