

Anmeldung

zur Aufnahme in die Klasse 5 des Schlaungymnasiums im Schuljahr 2023/24

Schülerdaten

Name Schülerin/Schüler	Vornamen		
Straße	PLZ + Ort		
Geburtstag + Geburtsort	Telefon		
Staatsangehörigkeit	Konfession		
männlich weiblich	Antrag Busfahrkarte ja nein		
Geschwisterkind an unserer Schule	Münsterlandpass vorhanden. bitte Karten-Nr. eintragen:		
Migrationshintergrund vorhanden? Verkehrssprache in der Familie: <input type="text"/>			
Geburtsland Vater <input type="text"/>	Geburtsland Mutter <input type="text"/>	Geburtsland Kind <input type="text"/>	Zuzugsjahr <input type="text"/>

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte Name (Mutter)	Erziehungsberechtigte Name (Vater)
Vorname	Vorname
Straße	Straße
PLZ+Ort	PLZ+Ort
Tel. privat	Tel. privat
Handy-Nr.	Handy-Nr.
Notfall-Nr. (z.B. Großeltern, Nachbarn)	
Tel. dienstlich	Tel.dienstlich
E-Mail:	E-Mail
Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit <u>gemeinsamen</u> Sorgerecht:	
Die Mutter/der Vater des o. g. Kindes ist mit der Einschulung in das Schlaungymnasium einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit <u>alleinigem</u> Sorgerecht: Nachweis liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ergänzungen zur Anmeldung Ihres Kindes

Damit wir unsere schulorganisatorischen Aufgaben möglichst gut erledigen können, möchten wir Sie um nachstehende Informationen bitten bzw. diese zur Kenntnis zu nehmen.



Mein Kind soll mit folgendem Kind in eine Klasse gehen (bis zu 3 Nennungen sind möglich)

Herkunftssprachlicher Unterricht

Mein Kind soll am herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen und wird für das kommende Schuljahr verbindlich angemeldet.

Sprache:

Religionsunterricht (nur für Kinder ohne oder mit anderem Bekenntnis)

Mein Kind nimmt verbindlich an folgendem Religionsunterricht im kommenden Schuljahr teil. Ein Wechsel innerhalb des Halbjahres ist nicht möglich.

katholisch

evangelisch

praktische Philosophie

Nachmittagsbetreuung bei Unterrichtsausfall

Falls der Unterricht am **Nachmittag** aus organisatorischen Gründen einmal **ausfallen muss**,

kann mein Kind nach Hause gehen

soll mein Kind in der entsprechenden Zeit in der Schule betreut werden.

Angaben über Krankheiten / Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten

Mein Kind muss während der Unterrichtszeit regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Schwimmfähigkeit

Mein Kind

ist Schwimmer, Abzeichen

kann sicher schwimmen, hat aber kein Schwimmabzeichen

ist Nichtschwimmer

Hinweis: Die **Teilnahme** am gemeinsamen Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen ist **verbindlich**.

Zusammenarbeit mit der Grundschule

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Schulleitung des Schlaungymnasium zum Informationsaustausch mit der Grundschule meines Kindes in Verbindung setzt, sofern sie dies für erforderlich hält **(bei Nichteinverständnis bitte streichen)**.

Name der Grundschule

Grundschulempfehlung lt. Zeugnis

Schülerdaten

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Name, Vorname, Adresse und Telefon-Nr. an Mitschüler/-innen und deren Eltern im Rahmen einer Klassenliste weitergegeben werden. **(bei Nichteinverständnis bitte streichen)**.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die in der Schule aufgenommen wurden, für die Homepage der Schule verwendet werden dürfen **(bei Nichteinverständnis bitte streichen)**.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (Adresse, Telefon-Nr., Handy-Nr. etc. der Schule mitzuteilen.

Die Schule führt ihre Korrespondenz online über ISerV. Zur Nutzung der Plattform bekommen Sie und Ihr Kind jeweils ein Passwort. Die Benutzung von ISerV ist verpflichtend. Bitte schauen Sie regelmäßig, ob wichtige Informationen von der Schulleitung oder einer Lehrkraft eingegangen sind. Eine Weiterleitung von uns an private Mailadressen wird es nicht geben.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten