Aggertal-Gymnasium

Olpener Str. 13
51766 Engelskirchen

Tel. 0 22 63 - 92 94 00
sekretariat@aggertal-gymnasium.de

Anmeldung für Jahrgang EF– Q2

Angaben zum Kind

Bitte ankreuzen:
weiblich ○ männlich ○ divers ○ ohne Angabe ○

Name, Vorname:

_____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Ortsteil: _____

E-Mail (Schüler:in): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit 1: _____ Staatsangehörigkeit 2: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:
katholisch **o** evangelisch **o** prakt. Philosophie **o**

Wird zusammen mit dem Sekretariat ausgefüllt:

Fahrschüler? Einstiegshaltestelle _____

Schulbus **o** Schulbus/Entgelt **o** ÖPNV **o** ÖPNV-Selbstzahler **o**

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	1. Erziehungsberechtigte/r (Mutter)	2. Erziehungsberechtigte/r (Vater)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____

E-Mail der Mutter _____

E-Mail des Vaters _____

Sorgerecht: o beide o Mutter o Vater

Telefonische Erreichbarkeit

Festnetz: .....

Mutter Handy: .....

Mutter Arbeit: .....

Vater Handy: .....

Vater Arbeit: .....

andere Personen: .....

andere Personen: .....

Allgemeine Angaben zum Migrationshintergrund

(Migrationshintergrund bedeutet, dass mindestens ein Elternteil oder das Kind nicht in Deutschland geboren sind.)

Migrationshintergrund: ja **o** / nein **o**

Spätaussiedler: ja **o** / nein **o**

Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr: _____

Sprache in der Familie: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Schulbesuch

Einschulungsjahr in Grundschule: _____

Übergang zur Sekundarschule I im Jahr: _____

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jahrgang 5: _____

Haben Sie Ihr Kind noch an einer anderen Schule angemeldet? ja **o** / nein **o**

Wenn ja, an welcher: _____

Welche weiterführenden Schulen hat Ihr Kind bisher besucht:

Schule (Name, Ort):	von / bis
1.)_____	_____
_____	_____
2.)_____	_____
_____	_____

Wurde eine Klasse wiederholt bzw. übersprungen ja o / nein o

(wenn ja, welche Jahrgangsstufe) _____

Sprachenfolge

Welche Sprachen wurden auf der weiterführenden Schule gewählt?

Sprache	ab Klasse
----------	----------
----------	----------
----------	----------

Anspruch auf Nachteilausgleich

Besteht ein Anspruch auf einen Nachteilsausgleich, z.B. aufgrund diagnostizierter LRS oder einer chronischen Erkrankung? ja **o** / nein **o**

Wenn ja, welche Art von Nachteilsausgleich wird beantragt?

_____

Krankheiten

Gibt es eine Krankheiten oder Behinderung, die für den Besuch des Unterrichts relevant ist? ja **o** / nein **o**

Wenn ja, welche? : _____

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen? : ja **o** / nein **o**

Wenn ja, welche ? _____

Wenn Ihr Kind in der Schule akute Krankheitszeichen zeigt, gewährleisten Sie bitte, dass das Kind von Ihnen bzw. einer von Ihnen beauftragten Person zeitnah abgeholt wird, wenn wir Sie telefonisch benachrichtigen und darum bitten.

Datenschutz

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen bezüglich der schulischen Entwicklung mit der **abgebenden Schule** ausgetauscht werden.
ja **o** / nein **o**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos** meines/unseres Kindes ohne Nennung des Namens auf der Homepage der Schule und in schulbezogenen Medien veröffentlicht werden können.
ja **o** / nein **o**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere **E-Mail-Adresse** dem stufeninternen E-Mail-Verteiler hinzugefügt und der Stufenleitung zur Verfügung gestellt wird.
ja **o** / nein **o**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass den Stufenleitungen für dringende Fälle meine/unsere **Telefonnummer** zur Verfügung gestellt wird.
ja **o** / nein **o**

Erklärung

Als Erziehungsberechtigte wurden wir bei der Anmeldung unseres Kindes durch das Sekretariat des Aggertal-Gymnasiums über die Beförderungskosten informiert.

Ich versichere, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden. Die Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur zum schulinternen Gebrauch

Alle Änderungen der genannten Lebensverhältnisse sind dem ATG möglichst unverzüglich anzuzeigen.

Engelskirchen, den _____

Unterschrift

Vorgelegte Unterlagen

- **o** Letztes Zeugnis im Original (Kopie verbleibt in der Schule)
- **o** sofern zutreffend, Einverständniserklärung des/der getrenntlebenden Erziehungsberechtigten / Sorgerechtsbescheid