WILLKOMMEN AM ANTON: ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE JAHRGANGSSTUFE 5

SCHÜLER_IN

NAME: | VORNAME(N):

GEBURTSDATUM: | GEBURTSORT:

KONFESSION: | NATIONALITÄT:

GESCHLECHT: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

ADRESSE: Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort, Ortsteil:

TELEFONNR: Kontaktnummern:

FESTNETZNUMMER | HANDY ELTERNTEIL 1 | HANDY ELTERNTEIL 2

Notfallnummer:

NOTFALLNUMMER | VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS ZWISCHEN SCHÜLER_IN UND NOTFALLKONTAKT

SCHULWEG: Fahrschüler_in: ☐ ja ☐ nein Haltestelle:

Übermittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein ⇢ Bei „ja“: Bitte füllen Sie den Antrag „Übermittagsbetreuung“ aus.

ANGABEN ZUM EVTL. MIGRATIONSHINTERGRUND

ZUZUG: Zuzugsjahr: Spätaussiedler:

GEBURTSLAND: Elternteil 1:

Elternteil 2:

SPRACHEN: Verkehrssprache:

weitere Sprachen:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

ELTERNTEIL 1

NAME: | VORNAME:

KONFESSION: | NATIONALITÄT:

ADRESSE: Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort, Ortsteil:

E-MAIL:

ELTERNTEIL 2

NAME: | VORNAME:

KONFESSION: | NATIONALITÄT:

ADRESSE: Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort, Ortsteil:

E-MAIL:

ANGABEN ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGUNG

☐ Beide Elternteile gemeinsam ☐ nur Elternteil 1* ☐ nur Elternteil 2* ☐ andere*:

* Nachweis erforderlich

BISHERIGER GRUNDSCHULBESUCH

GRUNDSCHULE: | BESUCHSZEIT: von bis

KLASSE: | KLASSENLEITUNG:

ANGABEN ZUR ÜBERGANGSEMPFEHLUNG DER GRUNDSCHULE

☐ Gymnasium/Gesamtschule ☐ Gymnasium/Gesamtschule mit Einschränkung ☐ andere, z.B. Sekundar-/Realschule

TEILNAHME AM RELIGIONSUNTERRICHT

Mein Kind nimmt am folgenden Unterricht teil: ☐ Katholische Religion ☐ Evangelische Religion ☐ Praktische Philosophie

WÜNSCHE ZUR KLASSENBILDUNG

(Umsetzung abhängig von den schulorganisatorischen Möglichkeiten (Kapazität, Wahlen, ...)

Mein Kind möchte mit Kindern aus der Grundschulklasse zusammenbleiben: ☐ ja ☐ nein

Falls „nein“: Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in einer Klasse sein:

Wunsch 1

Wunsch 2

Falls möglich, soll mein Kind eine bilinguale Klasse besuchen: ☐ ja ☐ nein

WEITERE ANGABEN

Geschwisterkinder, die das Anton aktuell besuchen:

Name des Geschwisterkindes	Klasse im aktuellen Schuljahr

ERKRANKUNGEN|BEEINTRÄCHTIGUNGEN

Bitte beschreiben Sie Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen, auf die wir bei Ihrem Kind achten sollten, möglichst genau!

SCHWIMMFÄHIGKEIT

Mein Kind besitzt das Schwimmabzeichen:	☐ Seepferdchen
	☐ Bronze
	☐ Silber
Mein Kind ist Nichtschwimmer_in:	☐ Ja

EINWILLIGUNGEN|KENNTNISNAHMEN

Alle Einwilligungen können jederzeit schriftlich gegenüber der Schule widerrufen werden. Ausführliche Erläuterungen zu den genannten Punkten finden Sie auf unserer Homepage.

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Lernenden:
☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste (Name, Adresse, Telefonnummer):
☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Kenntnisnahme der Nutzungsbedingungen und Erläuterungen zum Datenschutz im Rahmen der Nutzung der Internen Dienste des St.-Antonius-Gymnasiums:
☐ Die Kenntnisnahme wird bestätigt.

Kenntnisnahme der Schulvereinbarung für das Zusammenleben am St.-Antonius-Gymnasium:
☐ Die Schulvereinbarung wird akzeptiert

Lüdinghausen, den _____ _____

Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten

Vorgelegte Unterlagen:

- ☐ Geburtsurkunde/Familienstammbuch
- ☐ letztes Zeugnis und Gutachten
- ☐ Anmeldeschein/Aufnahmebestätigung
- ☐ ggf. Sorgerechtsnachweis
- ☐ Nachweis der Masernschutzimpfung (falls nicht von der Grundschule attestiert)
- ☐ Schwimmausweis/Nachweis über Status der Schwimmfähigkeit
- ☐ Einwilligung „Einverständnis Informationsaustausch Grundschule/weiterf. Schule“