

Anmeldung für die gymnasiale Oberstufe in die Einführungsphase (EF)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1. Angaben zur Schülerin/ Schüler	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe
Straße / Hausnummer:	E-Mail:
Postleitzahl:	Wohnort:
Geburtsort:	Geburtsland:
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____	
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:

2. Migrationshintergrund	
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zuzugsjahr:
Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Ende der Erstförderung:	Ende der Anschlussförderung:

3.a Schulbesuch Grundschule	
Name der letzten Grundschule:	Einschulungsjahr:
Weitere Grundschulen:	Wiederholung in Klasse:
Übergangsempfehlung: Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium mit Einschränkung <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/>	
3.b Schulbesuch an der letzten weiterführenden Schule	
Name der Schule:	seit:
Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>	
Entlassdatum:	
1. Fremdsprache Klasse 5 bis Klasse ____ Fach Englisch:	
2. Fremdsprache Klasse ____ bis Klasse ____ Fach:	

4. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon privat:		
Mobilnummer:		
Notfallnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Adressen, wenn abweichend vom Schüler:		
Schüler/-in lebt bei:		
Erziehungsberechtigt sind: <input type="checkbox"/> Mutter und Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund/ Vormundin <input type="checkbox"/> sonstige _____		

5. Nachteilsausgleich/ sonderpädagogischer Förderbedarf

Wurde an der letzten Schule ein Nachteilsausgleich gewährt? <input type="checkbox"/> ja, in Form von _____ <input type="checkbox"/> nein
bei ja, wegen <input type="checkbox"/> sonderpädagogischem Förderbedarf <input type="checkbox"/> körperlicher Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> LRS

7. Geschwisterkind/er

Ein oder mehrere Geschwisterkinder ist / sind bereits auf der Gesamtschule am Botanischen Garten. <input type="checkbox"/> ja, in Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein

Der Veröffentlichung von Bildaufnahmen zu Zwecken der schulischen Öffentlichkeitsarbeit, die unsere Tochter/ unseren Sohn im schulischen Kontext zeigen, stimmen wir/ stimme ich zu.

Die Kenntnisnahme der vorgenannten Hinweise und die Einwilligung in die Weitergabe der Daten bestätigen wir / bestätige ich durch Unterschrift.

Krefeld, _____
Datum

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten 1

Unterschrift der/
des Erziehungsberechtigten 2

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers