



GUSTAV-HEINEMANN-REALSCHULE

Städtische Realschule für Jungen und Mädchen - Sekundarstufe I -
46236 Bottrop - Paßstraße 12 - Tel.: (02041) 99 69 30 - Fax: (02041) 99 69 325 - www.ghr-bottrop.de

Anmeldung

(Bitte füllen Sie das Formular soweit wie möglich aus. Ihr Ansprechpartner in der Schule hilft Ihnen gerne weiter.)

1. Daten der Schülerin/des Schülers:

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Name | | Vorname | | <input type="checkbox"/> Junge | <input type="checkbox"/> Mädchen | <input type="checkbox"/> divers |
| Straße | | PLZ | | Ort | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | Geburtsland | | |
| Staatsangehörigkeit | | Zuzugsjahr (wenn nicht in D geboren) | | | | |
| Religion/Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: | | | | | | |
| Teilnahme am Unterricht: <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie | | | | | | |
| Muttersprache | | Sprache in der Familie | | | | |
| Geschwisterkind/er an der GHR: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |

2. Sorgerecht

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|--|
| Schüler lebt bei: | | erziehungsberechtigt ist: | |
| <input type="checkbox"/> Mutter und Vater | | <input type="checkbox"/> Mutter und Vater | |
| <input type="checkbox"/> nur Mutter | <input type="checkbox"/> nur Vater | <input type="checkbox"/> nur Mutter | <input type="checkbox"/> nur Vater |
| <input type="checkbox"/> Pflegefamilie | <input type="checkbox"/> Wohngruppe | <input type="checkbox"/> Pflegefamilie | <input type="checkbox"/> Vormundschaft hat Jugendamt |

3. Daten der Eltern

| | Mutter | Vater |
|--------------------------------|--------|-------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße (wenn anders als Kind) | | |
| PLZ/Ort (wenn anders als Kind) | | |
| Telefon (Festnetz) | | |
| Telefon (Arbeit) | | |
| Telefon (mobil) | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Geburtsland | | |
| Muttersprache | | |

4. Weitere Personen, die im Notfall angerufen werden können

| | | | | | |
|---|--|------|--|---------|--|
| Verhältnis zum Kind (z. B. Opa, Tante, Nachbar, Freundin der Mutter) | | Name | | Telefon | |
| Verhältnis zum Kind (z. B. Opa, Tante, Nachbar, Freundin der Mutter) | | Name | | Telefon | |

5. Besonderheiten (Krankheiten wie z. B. Asthma, Allergien, Medikamente usw.)

| |
|--|
| |
|--|

6. Weitere Angaben

| |
|--|
| Schwimmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Abzeichen: |
|--|

7. Bisherige Förderung z. B. LRS, Dyskalkulie, Logopädie, Ergotherapie (als freiwillige Angabe)

| |
|--|
| |
|--|

8. Angaben zur Grundschule (bei Wechsel oder Umzug ggf. alle angeben)

| | | | |
|------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Name der Grundschule und Ort | | | |
| Einschulungsjahr | | wiederholte Klasse(n) | |
| Empfehlung der Grundschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule* | <input type="checkbox"/> Hauptschule/ingeschränkt Realschule* | |
| | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Realschule/ingeschränkt Gymnasium | |
| | <input type="checkbox"/> Gymnasium | | |

* in diesem Fall muss telefonisch ein Termin für ein Beratungsgespräch vereinbart werden!

9. Nur ausfüllen bei Neuaufnahme von einer Grundschule

| | | |
|--|----|--|
| Wünsche: In eine Klasse mit (Name, Schule) | 1. | |
| | 2. | |
| Wünsche: Nicht in eine Klasse mit (Name, Schule) | 1. | |
| | 2. | |
| Besondere Interessen oder Kompetenzen | | |

10. Nur ausfüllen bei Wechsel von einer weiterführenden Schule

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| Wechsel von einer/einem | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gesamt-/Sekundarschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| Name der Schule/Ort | | | | |
| hier wiederholte Klasse(n) | | beantragt wird die Aufnahme in Klasse | | |
| Gewünschtes Wahlpflichtfach | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Informatik | <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften |

11. Zusätzliche Vereinbarungen und Informationen

| | |
|---|---|
| Ich stimme der Veröffentlichung von Film- und Fotoaufnahmen in schuleigenen Broschüren, in der Presse, im Fernsehen und im Internetauftritt der GHR zu. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ich bin darüber informiert, dass der Schwimmunterricht im Jahrgang 5 für alle Schülerinnen und Schüler verpflichtend ist. | |
| Ich bin darüber informiert, dass die GHR durch den Kooperationsvertrag „Übergang Grundschule – Sekundarstufe-I“ zur Optimierung des Überganges wichtige Informationen über mein Kind von der Grundschule erhalten kann, um individuelle Entwicklungs- und Lernprozesse weiter zu gewährleisten. | |
| Schulische Veranstaltungen wie mehrtägige Klassenfahrten und Schullandaufenthalte, Exkursionen, Besichtigungen und gemeinsame Unternehmungen sind verpflichtend für alle Schülerinnen und Schüler. Sie dienen dem sozialen Miteinander und stellen außerschulische Lernorte dar. | |
| Ich verpflichte mich, mein Kind an allen schulischen Unternehmungen teilnehmen zu lassen. | |
| Ich bestätige, dass ich die jeweils aktuelle Hygieneordnung nach Erhalt mit meinem Kind besprechen und die notwendige Ausstattung bereitstellen werde. | |
| Bemerkungen und Wünsche: | |

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Datum

Unterschrift Schulleitung