

Anmeldung zum Schuljahr 2024/25

Zuletzt besuchte Schule				
Name der Schule/ Klasse/Klassenlehrer/In				
Schulform	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/>
Eintritt in die Grundschule	20 /.....	wiederholter <input type="checkbox"/>	übersprungener <input type="checkbox"/>	Jahrgang:Klasse
Zeugnisempfehlung	GY <input type="checkbox"/>	RS/GY <input type="checkbox"/>	RS <input type="checkbox"/>	
Schüler/Schülerin				
Nachname, Vorname				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	
Straße / Hausnummer				
PLZ / Ort				
Staatsangehörigkeit / en	1.	2.		
Geburtsdatum + Ort			in	
Geburtsland / Zuzugsjahr				
Muttersprache				
Sprachgebrauch in der Familie				
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> Philosophie	

Mutter	erziehungsberechtigt			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nachname, Vorname					
Straße/Hausnr. (falls abweichend)					
PLZ/Ort (falls abweichend)					
Staatsangehörigkeit/en	1.	2.			
Geburtsland/Zuzugsjahr					
Telefon	Festnetz	Mobil	Dienstliche Nummer		

Vater	erziehungsberechtigt			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nachname, Vorname					
Straße/Hausnr. (falls abweichend)					
PLZ/Ort (falls abweichend)					
Staatsangehörigkeit/en	1.	2.			
Geburtsland/Zuzugsjahr					
Telefon	Festnetz	Mobil	Dienstliche Nummer		

Freiwillige Angaben:

E-Mail-Adresse:

Notfallkontakt

Name (n) / Beziehung (Oma, Opa, Tante ...)	Telefon
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Sonstige Hinweise

Fremdsprachenkenntnisse	1. 2. 3.	seit Klasse: seit Klasse: seit Klasse:
LRS Grundschulförderung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	AO-SF mit Schwerpunkt:
Schwimmfähigkeit	Seepferdchen <input type="checkbox"/>	Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/>
Besonderheiten (Medikamente , Förderbedarf, Einschränkungen, ...)		
Befreiung vom Schulbucheigenanteil (Leistungsbezieher nach SGB II, WohnG, BKG, AsylG)	O ja O nein Bitte immer aktuellen Bescheid/Kopie einreichen und ggf. die Bildungskarte „MyCard Oberhausen“.	

Erklärung zu Schulveranstaltungen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Kind mit der Aufnahme am Bertha-von-Suttner-Gymnasium gemäß Schulgesetz an allen Schulveranstaltungen (z.B. Tagesausflüge, Klassenfahrten, **gemeinsamer** Schwimmunterricht von Jungen und Mädchen, ggf. mit spezieller Kleidung, ...) teilnimmt (§43(1) SchulG).

Ich stimme der Schulordnung in der aktuell geltenden Fassung zu.

Hinweis nach §10/2 Datenschutzgesetz NRW: Die Grunddaten werden aufgrund der §§ 34-41 Schulgesetz NRW in der zurzeit gültigen Fassung erhoben.

Sämtliche Veränderungen von persönlichen Verhältnissen sind unverzüglich der Schule mitzuteilen (z.B. Umzug, Telefon- und Notfallnummern, familiäre Verhältnisse, etc.)

Name eines Erziehungsberechtigten (Druckschrift)

Datum/Unterschrift

Anmeldung wurde durchgeführt von: _____