

# Anmeldeformular Klasse 5

## Grunddaten der Schülerin/des Schülers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: ☐ m ☐ w

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_ E-Mail:\* \_\_\_\_\_

(\*Bitte die Daten eintragen, die als 1. Kontakt mit der Schule gelten sollen!)

Konfession: \_\_\_\_\_ Gewünschter Religionskurs: ☐ katholisch  
(Religion) \_\_\_\_\_ ☐ evangelisch  
☐ praktische Philosophie

Religionskurs PP (praktische Philosophie):

In der Sekundarstufe I nehmen diejenigen Schülerinnen und Schüler, die keinen katholischen oder evangelischen Religionsunterricht besuchen, am Unterricht im Fach Praktische Philosophie teil. Die Inhalte des Faches konzentrieren sich auf sieben Fragenkreise, z. B. die Frage nach dem Selbst oder die Frage nach dem guten Handeln, ähnlich wie im Religionsunterricht, aber ohne konfessionelle Bezüge.

Geburtsort: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ falls vorhanden  
2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ falls nicht in Deutschland Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Zuhause wird überwiegend folgende Sprache gesprochen: \_\_\_\_\_

Anzahl Geschwister: \_\_\_\_\_

Geschwister am AMG (Name, Klasse): \_\_\_\_\_

Fahrschüler/in*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (in Kl. 5)	Haltestelle: _____
--	--------------------

\*mehr als ca. 3,5 km bis zur Schule

## Grunddaten der Erziehungsberechtigten

<b>1. Person/Mutter</b>  Name: _____  Vorname: _____  Staatsangeh.: _____  Geburtsland: _____  Anschrift: (sofern abweichend von S. 1) _____  _____  E-Mail: _____  Mobil: _____  sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>2. Person/Vater</b>  Name: _____  Vorname: _____  Staatsangeh.: _____  Geburtsland: _____  Anschrift: (sofern abweichend von S. 1) _____  _____  E-Mail: _____  Mobil: _____  sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Falls kein gemeinsames Sorgerecht vorliegt, bitten wir um den Nachweis der Sorgeberechtigung durch eine Negativbescheinigung.

interner Vermerk: Sorgerechtsbescheinigung    **liegt vor** ☐    **liegt nicht vor** ☐

## Weitere Kontakte (falls wir Sie unter den o. a. Nummern nicht erreichen können)

Name:	Funktion: (z. B. Festnetz, Dienstnummer, Großeltern)	Telefon/Mobil:

## Schuldaten (Grundschule)

Name der Grundschule:	z. Zt. Klasse:
-----------------------	----------------

Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers:
--

Einschulungs-Jahr:	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Antragseinschulung
--------------------	---

Wird durch die Schule ausgefüllt.  <b>Empfehlung der Grundschule für das Gymnasium</b> <input type="checkbox"/> uneingeschränkt <input type="checkbox"/> eingeschränkt <input type="checkbox"/> ohne Empfehlung		
--	--	--

## Weitere Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Mein/Unser Kind
<b>hat gesundheitliche Einschränkungen:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche: <hr/> <hr/>
<b>hat LRS / Dyskalkulie</b> (In beiden Fällen ist eine Kopie der entsprechenden Diagnose vorzulegen.) <input type="checkbox"/> hat eine diagnostizierte Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS). <input type="checkbox"/> Kopie der Diagnose liegt vor. <input type="checkbox"/> hat eine diagnostizierte Rechenschwäche (Dyskalkulie). <input type="checkbox"/> Kopie der Diagnose liegt vor.
<b>hat folgende Schwimmbefähigungen erworben:</b> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold (Nachweis bitte ab Bronze in Kopie beilegen.)
<b>spielt ein Instrument:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches? <hr/>
<b>soll die Bläserklasse besuchen:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch unklar Anmeldung <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt nicht bei
<b>möchte mit folgenden Kindern gemeinsam in eine Klasse:</b> Einer der angegebenen Wünsche wird nach Möglichkeit erfüllt. Die Wünsche werden der Reihenfolge nach geprüft. (1. Wunsch, 2. Wunsch, 3. Wunsch) 1. <hr/> 2. <hr/> 3. <hr/>
<b>soll an langen Tagen mit Hitzefrei:</b> bis 15:00 Uhr betreut werden. In diesem Fall muss die Schule telefonisch von Ihnen informiert werden. <b>Ansonsten hat Ihr Kind bei Hitzefrei um 13:10 Uhr Schulschluss.</b>

Eigene Bemerkungen: 

---

---



---



---

## Datenschutzerklärung

Wir sind damit einverstanden, dass die Schule Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes erstellt, im Schularchiv aufbewahrt und ein Foto für den Schülerausweis nutzt.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes durch Presse, in schulischen Printmedien sowie auf der offiziellen Schulhomepage veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Filmaufnahmen unseres Kindes auf dem offiziellen Instagram-Kanal der Schule veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass unsere Adressdaten und die eingetragene Telefonnummer auch innerhalb des Klassenverbandes in Form einer Liste zum Austausch verwendet werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass das Albertus-Magnus-Gymnasium Kontakt mit der abgebenden Grundschule aufnimmt und ein gegenseitiger Daten- und Informationsaustausch über unser Kind stattfindet.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes (Name und Geburtsdatum) zur Diagnose und Förderung an externe Anbieter (z. B. lernserver.de, antolin.de, anton.de) weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Diese Erklärungen können jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Die Schule stellt den Schüler:innen personalisierte Zugangsdaten für schulische digitale Dienste (z. B. itslearning, Microsoft 365) zur Verfügung. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags gemäß Art. 6 Abs. 1 DSGVO in Verbindung mit § 120 SchulG NRW.

Beckum, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten