



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:
(Religion) _____ Gewünschter Religionskurs: katholisch
 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

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

Empfehlung der Grundschule für das Gymnasium

uneingeschränkt eingeschränkt ohne Empfehlung

Weitere Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Mein/Unser Kind

hat gesundheitliche Einschränkungen:

ja nein

Wenn ja, welche:

hat LRS / Dyskalkulie (In beiden Fällen ist eine Kopie der entsprechenden Diagnose vorzulegen.)

- hat eine diagnostizierte Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS). Kopie der Diagnose liegt vor.
 hat eine diagnostizierte Rechenschwäche (Dyskalkulie). Kopie der Diagnose liegt vor.

hat folgende Schwimmbefähigungen erworben:

keine Seepferdchen Bronze Silber Gold

(Nachweis bitte ab Bronze in Kopie beilegen.)

spielt ein Instrument: ja nein

Wenn ja, welches? _____

soll die Bläserklasse besuchen: ja nein noch unklar

Anmeldung liegt bei
 liegt nicht bei

möchte mit folgenden Kindern gemeinsam in eine Klasse:

Einer der angegebenen Wünsche wird nach Möglichkeit erfüllt. Die Wünsche werden der Reihenfolge nach geprüft. (1. Wunsch, 2. Wunsch, 3. Wunsch)

1. _____ 2. _____

3. _____

soll an langen Tagen mit Hitzefrei:

bis 15:00 Uhr betreut werden. In diesem Fall muss die Schule telefonisch von Ihnen informiert werden.

Ansonsten hat Ihr Kind bei Hitzefrei um 13:10 Uhr Schulschluss.

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