

Städt. Albert-Schweitzer-Gymnasium Plettenberg

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum 01.08.2020 für die Klasse 5
des Albert-Schweitzer-Gymnasiums an.

Name des Kindes	Vornamen (alle)
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefon	Ortsteil
Geburtsort	Wenn ohne Bekenntnis oder anderer Konfession als ev. oder rk. wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> gewünschte Konfession: ev <input type="checkbox"/> orth <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/>
Bekenntnis <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> alev <input type="checkbox"/> jüd <input type="checkbox"/> orth <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne Konfession	
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Migrationshintergrund Geburtsland des Schülers Zuzugsjahr Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland der Mutter Geburtsland des Vaters
Aufnahmedatum 01.08.2020	Fahrkarte (3,5 km Grenze) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Grundschulbesuch Einschulungsjahr 2016 ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Jahr : _____ Einschulungstichtag: 30.09.2016	Empfehlung der Grundschule Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymn/Realsch. (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/>

<p style="text-align: center;">Angaben zum Sorgerecht:</p> <p>1. Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/></p> <p>2. getrennt lebende Eltern <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">a) gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">b) alleiniges Sorgerecht bei der Mutter <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">c) alleiniges Sorgerecht bei dem Vater <input type="checkbox"/></p>	
<p>Angaben der Mutter</p> <p>Familienname.....</p> <p>Vorname.....</p> <p>Straße.....</p> <p>PLZ / Ort.....</p> <p>E-Mail</p> <p>Telefon (privat)</p> <p>Telefon (dienstlich).....</p>	<p>Angaben des Vaters (falls andere Adresse)</p> <p>Familienname.....</p> <p>Vorname</p> <p>Straße.....</p> <p>PLZ / Ort.....</p> <p>E-Mail</p> <p>Telefon (privat).....</p> <p>Telefon (dienstlich).....</p>
<p>Schullaufbahn des Kindes</p> <p>Zuletzt besuchte (Grund-)Schule</p> <p>Name der Grundschule</p> <p>_____</p> <p>Teilstandort</p> <p>_____</p> <p>Klasse Klassenlehrer/in</p>	<p>Handy Mutter</p> <p>Handy Vater</p> <p>Großeltern</p> <p>Andere</p>
<p>ggf. gewünschte Mitschülerinnen oder Mitschüler</p>	<p>ggf. Name/Klasse des/der Geschwisterkindes/r in dieser Schule</p>
<p>ggf. chronische Krankheiten, Besonderheiten: z B. Asthma, Diabetes</p>	<p>ggf. zieldifferenter Förderschwerpunkt:</p>
<p>Profilband (bitte kreuzen Sie einen Profilkurs an)</p> <p><input type="checkbox"/> Bilingualer Profilkurs</p> <p><input type="checkbox"/> MINT – Profilkurs</p> <p><input type="checkbox"/> Musikalischer Profilkurs wahlweise</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> vokal</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> instrumental</p>	<p>bereits erlerntes Instrument</p>
<p><input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung gewünscht</p>	

Anmeldeschein der Grundsch. Geburtsurkunde Zeugnis/Empfehlung Lichtbild

Plettenberg, den

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
 (bei getrennt lebenden Eltern)