



## Anmeldebogen Klasse 5 – Märkisches Gymnasium Iserlohn

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht des Kindes:  männlich  weiblich  divers

Straße + Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionsunterricht:  kath. Religion  ev. Religion  Praktische Philosophie

Schwimmfähigkeit: mindestens Seepferdchen:  ja  nein

Anmeldung Vokalklasse:  ja

angemeldet für SPLASH:  ja

Fahrtkostenantrag (ab 3,5 km):  ja  nein

Herkunftssprachlicher Unterricht  ja

Falls ja, Sprache: \_\_\_\_\_

*Falls ja, bitte füllen Sie die Anmeldeformulare zum HSU aus. Die Anmeldung ist verbindlich.*

Besteht Anspruch auf Leistungen aus dem **Bildungs- und Teilhabepaket („BuT“)**?  ja  nein

---

Migrationshintergrund:  ja  nein Falls ja, ...

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

---

**Erziehungsberechtigte/r:**

Vor-/Zuname d. Vaters: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt  ja  nein

Email Vater: \_\_\_\_\_

Vor-/Zuname d. Mutter: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt  ja  nein

Email Mutter: \_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt  ja  nein

Adresse: \_\_\_\_\_  
(falls von der o.g. Adresse abweichend)

---

**Telefonische Erreichbarkeit:**

Festnetz-Nummer: \_\_\_\_\_

Mutter Handy: \_\_\_\_\_

Vater Handy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: 4  a  b  c  d  
(bitte ankreuzen)

Einschulungsjahr in der Grundschule: \_\_\_\_\_

Jedes Kind darf sich *ein* Kind wünschen, mit dem es am MGI gerne in eine Klasse gehen möchte (bei Anmeldung für die Vokalklasse unter Umständen nicht möglich). Bitte geben Sie den Vor- und Nachnamen des gewünschten Kindes, die derzeit besuchte Grundschule sowie die Grundschulklasse an:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Hat Ihr Kind bereits (ein) Geschwisterkind(er) am MGI?**  ja  nein

Wenn ja, bitte Name(n) und Klasse(n): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vermerke** (u.a. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Sonderpädagogischer Förderbedarf):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---