Anmeldebogen Klasse 5

MÄRKISCHES GYMNASIUM ISERLOHN

vom:_____ Aufnahme zum:_____

Angaben zum Kind

Nachname: _____ Rufname: _____

Vorname(n) lt. Geb.-urkunde: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht des Kindes: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

PLZ, Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße + Haus-Nr.: _____

Geburtsort des Kindes: _____ Konfession: _____

Religionsunterricht: ☐ kath. Religion ☐ ev. Religion ☐ Praktische Philosophie

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Fahrtkostenantrag (ab 3,5 km – *Bitte sep. Formular ausfüllen*): ☐ ja ☐ nein

Masernschutznachweis liegt vor: ☐ ja ☐ nein

Vermerke

zu **gesundheitlichen Beeinträchtigungen** (z. B. Behinderungen, Erkrankungen wie Diabetis oder Epilepsie, Allergien, etc.)

_____

_____

zum **Förderbedarf** (z. B. LRS)

_____

_____

Schulschwimmpass/Deutscher Schwimmpass liegt vor ☐ ja ☐ nein
Niveaustufe 4 ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold ☐

Anmeldung „Sing mit!" ☐ ja (*Bitte sep. Formular ausfüllen.)* ☐ nein

Anmeldung SPLASH ist erfolgt: ☐ ja *(Anmeldung vorab online)* ☐ nein

Anmeldung Herkunftssprachlicher Unterricht: ☐ ja ☐ nein
Falls ja, Sprache: _____
(Bitte sep. Formular ausfüllen. Die Anmeldung ist für mind. 1 Schuljahr verbindlich!)

Besteht Anspruch auf Leistungen aus dem **Bildungs- und Teilhabepaket („BuT")**? ☐ ja ☐ nein
(Falls ja, erhalten Sie ein Infoblatt.)

Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein **Falls ja, ...**

Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache der Familie: _____

Einschulungsjahr in der Grundschule: _____

Zuletzt besuchte **Grundschule:** _____ Klasse: 4 a ☐ b ☐ c ☐ d ☐

(bitte ankreuzen)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Vater	**Mutter**
Name, Vorname		
PLZ, Wohnort		
Straße, Haus-Nr.		
Festnetz		
Handy		
Telefon dienstlich		
Email		

Erziehungsberechtigt: ☐ beide Eltern
☐ Vater ☐ Mutter Nachweis der Alleinsorge liegt vor ☐ ja
☐ Sonstige

	Weiterer Notfallkontakt	**Weiterer Notfallkontakt**
Name, Vorname oder Einrichtung		
Festnetz		
Handy		
Telefon dienstlich		

Jedes Kind darf sich ***ein Kind*** wünschen, mit dem es am MGI gerne in eine Klasse gehen möchte. 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): _____

_____

Sonstige Bemerkungen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten