

Anmeldung zur Aufnahme am Don-Bosco-Gymnasium

Dieses Formular bitte am Computer ausfüllen, ausdrucken
und unterschrieben zur Schule mitbringen.

Schülerdaten (Individualdaten I)		
Name:		Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geschlecht (bitte ankreuzen):	
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Alle Kontrollkästchen bitte mit einem linken Mausklick ausfüllen.		
Straße und Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
Priv. Telefon:		Priv. Email-Adresse:
Geburtsort:		
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:
Konfession/Religion (bitte ankreuzen):		Teilnahme Religionsunterricht für andere Konfessionen/ Religionen/ohne Bekenntnis (bitte ankreuzen):
<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____		<input type="checkbox"/> Teilnahme am konfessionsübergreifenden Religionsunterricht <small>Hinweis: Die Teilnahme am konfessionsübergreifenden Religionsunterricht ist für alle Schülerinnen und Schüler verpflichtend.</small>

Einverständniserklärung zur Verwendung personenbezogener Daten (Individualdaten I)		
Einverständniserklärung (bitte ankreuzen):		
Erstellen und Verbreiten von Foto-, Film und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit -Verwendung personenbezogener Daten-		
Wir / Ich <input type="checkbox"/> willige(n) ein <input type="checkbox"/> willige(n) nicht ein,		
dass von meinem Kind Fotografien, Film- und Tonaufnahmen gemacht werden dürfen, um diese in Jahresberichten, Chroniken, Internetpräsentationen, Medien der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere Homepage und soziale Medien unserer Schule, Presse, Rundfunk und Elternabenden zu veröffentlichen. Dazu gehört im Rahmen der genannten Zwecke auch, personenbezogene Daten in Form von Namensangaben (Nachname, Vorname, mit und ohne Angabe der Jahrgangsstufe) öffentlich zugänglich zu machen bzw. zu veröffentlichen.		

Migrationshintergrund (Individualdaten II)		
Liegt ein Migrationshintergrund vor?		
(Ein Migrationshintergrund liegt vor, wenn ein Elternteil oder ihr Kind im Ausland geboren sind)		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	(dann weiter auf der Folgeseite)
Wenn ein Migrationshintergrund vorliegt:		
Geburtsland des Kindes:		
Zuzugsjahr nach Deutschland:		
Verkehrssprache in der Familie:		
Geburtsland der Mutter:		
Geburtsland des Vaters:		

Ersteinschulung, Übergangsempfehlung, Sonderpädagogische Förderung (Individualdaten II)	
Jahr der Ersteinschulung:	Übergangsempfehlung für Jgst. 5 (bitte ankreuzen):
20_____	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gymnasium (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> keine Empfehlung
Liegt bereits die Anerkennung einer sonderpädagogischen Förderung vor:	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ein Grund für sonderpädagogische Förderung vorliegt, welcher (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung	
<i>Ein entsprechender Nachweis ist vorzulegen!</i>	

Daten der Erziehungsberechtigten (Erz.-Berechtigte)	
Art der Erziehungsberechtigung (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsames Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> Vater (alleiniges Sorgerecht)
<input type="checkbox"/> Mutter (alleiniges Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> andere: _____
Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist ein entsprechender Nachweis vorzulegen!	
Daten Mutter:	Daten Vater:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße und Hausnummer, falls vom Kind abweichend:	Straße und Hausnummer, falls vom Kind abweichend:
PLZ/Ort, falls vom Kind abweichend:	PLZ/Ort, falls vom Kind abweichend:
Email Mutter:	Email Vater:
Konfession Mutter:	Konfession Vater:
Telefonnummern	
Mutter Handy:	Vater Handy:
Tel. Dienststelle Mutter:	Tel. Dienststelle Vater:
Notfallnummer(n) im Laufe des Schultages:	

Geschwister			
Geschwister:			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Anzahl Brüder: _____	Alter Brüder: _____
		Anzahl Schwestern: _____	Alter Schwestern: _____
Geschwister bereits am Don-Bosco-Gymnasium:			
Name: _____		Klasse/Jgst.: _____	
Name: _____		Klasse/Jgst.: _____	
Name: _____		Klasse/Jgst.: _____	

Bisheriger Schulbesuch

1. Schule	Vor der Aufnahme am Don-Bosco-Gymnasium besuchte Schule(n): Schulform (bitte ankreuzen):		
	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	
2. Schule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> andere: _____	
	<input type="checkbox"/> Realschule		
	Name der Schule:	Schulbesuch: von 20__ bis 20__	Entlassjahrgangsstufe: Jgst./Klasse: _____
3. Schule	Vor der Aufnahme am Don-Bosco-Gymnasium besuchte Schule(n): Schulform (bitte ankreuzen):		
	<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	
4. Schule	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> andere: _____	
	<input type="checkbox"/> Realschule		
	Name der Schule:	Schulbesuch: von 20__ bis 20__	Entlassjahrgangsstufe: Jgst./Klasse: _____

Hausaufgabenbetreuung

Soll Ihr Kind an der Hausaufgabenbetreuung teilnehmen (bitte ankreuzen):

voraussichtlich ja voraussichtlich nein

wenn „ja“, voraussichtlich an _____ Tagen in der Woche (Mo.-Fr.)

Schulweg

Zeitaufwand Ihres Kindes für den Schulweg:

mit öffentlichen Verkehrsmitteln, ca. _____ Minuten
 zu Fuß, ca. _____ Minuten

Erklärung:

Ich/Wir nehmen mit unserer Unterschrift zur Kenntnis, dass meinem/unserem Kind eine Fahrkarte nur dann zusteht, wenn der Schulweg mehr als 3,5 km (Fußweg) beträgt und kein anderes Gymnasium näher liegt.

Gleichzeitig bestätige(n) ich/wir, darüber informiert worden zu sein, dass beim Übergang in die Jahrgangsstufe Q1 nur dann eine Bezuschussung des Schokotickets erfolgt, wenn die Entfernung zwischen Wohnung und nächstgelegenem Gymnasium mehr als 5 km beträgt. Die Beurteilung der Anspruchsvoraussetzungen geschieht aufgrund derzeit geltenden Rechts.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten