

Anmeldung für die Klasse 5

Nachname	Vorname(n) Rufname unterstreichen	
Straße/Hausnummer	Telefon	
PLZ / Ort	Geburtsdatum	
Geburtsort	Geschlecht	Konfession
Staatsangehörigkeit	Sprache in der Familie	
Zurzeit besuchte Schule	Jahr der Einschulung	
Schulformempfehlung	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium m. Einschränkung <input type="checkbox"/> Realschule m. Einschränkung
Wohnhaft bei		

	Mutter Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Geburtsland		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobil		
Telefon Arbeit		
E-Mailadresse		
Notfallnummer (Wer?)		
Beruf der Eltern (freiwillige Angabe)		

Profilwahl (Bitte Erst- und Zweitwunsch angeben)	<input type="checkbox"/> <u>Streicher</u>	<input type="checkbox"/> <u>Vogelsang for Future</u>	<input type="checkbox"/> <u>Forschen und Entdecken</u>	<input type="checkbox"/> <u>Kunstbühne</u>	<input type="checkbox"/> <u>Ballsport</u> (Zutreffendes bitte unterstreichen, eine Wahl möglich) Basketball Handball Badminton

Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Katholisch	<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Praktische Philosophie
Sonderpädagogischer Förderbedarf (AOSF)	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein
Masernimpfschutz liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein
Möglichst in eine Klasse mit	1.	2.	
Möglichst nicht in eine Klasse mit	1.	2.	
Körperliche Beeinträchtigungen, Allergien, Krankheiten			
Gewünschte Alternativschule			
Geschwister am GVS			
Wie haben Sie sich über unsere Schule informiert?			
<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür	<input type="checkbox"/> Abendveranstaltung „Schulkompass“ der Stadt Solingen	<input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte	
<input type="checkbox"/> Schulwebseite	<input type="checkbox"/> Infoabend Grundschule	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden, dass die umseitigen Daten zum schulinternen Gebrauch gespeichert werden. Außerdem versichere ich, dass ich mein Kind nicht gleichzeitig an einer anderen weiterführenden Schule angemeldet habe oder anmelden werde und dass die Anmeldung im Namen aller Erziehungsberechtigten erfolgt. Die Erhebung der Daten erfolgt auf der Grundlage der Verordnung über die Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I vom 14.6.2007).

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten