

Anmeldung beim Kreisgymnasium Halle (Westf.) für die Sekundarstufe I

Nr. Schülerverzeichnis:

Schüler/in: Masernschutz vorhanden (Kopie des Impfausweises)

Name:		Vorname(n) (Rufname unterstreichen):		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>
				div <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
Straße:	PLZ Ort		Ortsteil:	Kreis / Staat:
Telefon:	Mutter (Handy): Vater (Handy):		Email-Adresse (Eltern):	
Geburtsdatum:	Geburtsort	Konfession:	Religion *)	Prakt.Philosophie *)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache der Familie:		Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/>	
Bahn / Bus	Datenschutzklärung Schülerticket <input type="checkbox"/>		Basisstufe des Schwimmens?	
	Möchten Sie ein Schließfach? <input type="checkbox"/>		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Angaben gesetzliche Vertreter / sonstige familiäre Angaben:

1	Name:	Vorname:	Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Geburtsland/Staatsangehörigkeit (falls nicht D)
2			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Anschrift zu 1 (nur falls abweichend):		PLZ:	Ort:	
Geschwister, die schon das KGH besuchen (Vorname und Klassen):				

Übergangsempfehlung: Gym Gym m.E. kein Gym Bisher besuchte Schulen:

	Art / Name aller bisher besuchten Schulen:	N=normal A=auf Antrag Sp=Springer	von	bis	letzte Klasse
1		N	2018	2022	4
2		N			
3		N			

Fremdsprachen:

Englisch	von Kl. 1	bis Kl. 4	von Kl. 1	bis Kl. 4
----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Besonderheiten:

Körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, z. B. Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen, Asthma/Allergien, Stoffwechselerkrankungen (Diabetes):			
<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> fachärztl. Bescheinigung bzw. Gutachten
<input type="checkbox"/> AD(H)S		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> fachärztl. Bescheinigung bzw. Gutachten

Klassenwünsche etc.: (1 – 2 Freunde/Freundinnen / gilt nicht für die Instrumentalklasse):
--

Die Aufnahme wird beantragt zum **Schuljahr 2022/2023** in die Jahrgangsstufe **5**

Aufnahme in die **Instrumentalklasse** beantragt: ? ja nein (bitte entsprechenden Vordruck ausfüllen)

Ganztagsbetreuung (FGT) wird beantragt: ? ja nein (bitte entsprechenden Vordruck ausfüllen)

*)lt. Schulgesetz nimmt Ihr Kind am Religions-Unterricht teil, es sei denn, Sie wählen „Praktische Philosophie“

- Ich versichere, meine Tochter / meinen Sohn an keiner anderen Schule angemeldet zu haben oder anzumelden:
- Ich gebe mein Einverständnis, dass anonyme Fotos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (z.B. Homepage) erscheinen dürfen.
- Die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) habe ich zur Kenntnis genommen.
- *Einwilligung in die Nutzervereinbarung Microsoft 365 und MS Teams sowie Teams-Knigge des KGH (s. KGH-Homepage unter „Service -> Für Schüler“ oder „Service -> für Eltern“):*
Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir den Teams-Knigge und die Nutzungsvereinbarung des KGH zur Kenntnis genommen habe/n / nehmen werden. Ich/wir erkläre/n uns mit der Nutzung von Teams für schulische Zwecke einverstanden.
- Wir empfehlen, Ihrem Kind keine Wertgegenstände (z.B. teure Smartphones, Schmuck) mit in die Schule zu geben und weisen darauf hin, dass die Schule keine Haftung für verloren gegangene Gegenstände übernimmt.

, den
(Unterschrift)