Nr. Schülerverzeichnis:

**Anmeldung beim Kreisgymnasium Halle (Westf.)**

 ***für die Sekundarstufe I***

**Schüler/in**: Masernschutz vorhanden [ ]  (Kopie des Impfausweises)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Vorname(n) (Rufname unterstreichen): | w [ ]  m [ ] div [ ]  o.A. [ ]  |
| Straße: | PLZ Ort | Ortsteil:      | Kreis / Staat:      |
| Telefon:      | :      .:       | Email-Adresse (Eltern):      |
| Geburtsdatum: | Geburtsort      | Konfession:      | Religion \*) Prakt.Philosophie \*) [ ]  [ ]  |
| Staatsangehörigkeit:      | Verkehrssprache der Familie:      | Teilnahme am herkunftsprachlichen Unterricht: [ ]  |
| Bahn / Bus      | Datenschutzerklärung Schülerticket [ ] Möchten Sie ein Schließfach? [ ]  | Basisstufe des Schwimmens?ja [ ]  nein [ ]  |

Angaben gesetzliche Vertreter / sonstige familiäre Angaben:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Name:      | Vorname:      | Sorgerecht:ja [ ]  nein [ ]  | Geburtsland/Staatsangehörigkeit (falls nicht D)      |
| 2 |       |       | ja [ ]  nein [ ]  |       |
|  | Anschrift zu  (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=normalA=auf AntragSp=Springer | von | bis | letzte Klasse |
| 1 |       |  | 2019 | 2023 | 4 |
| 2 |       |  |       |       |       |
| 3 |       |  |       |       |       |

Fremdsprachen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Englisch | von Kl.  | bis Kl.  |       | von Kl.  | bis Kl.  |

Besonderheiten:

|  |
| --- |
| Körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, z. B. Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Glied-maßen, Asthma/Allergien, Stoffwechselerkrankungen (Diabetes):       |
| [ ]  LRS [ ]  Dyskalkulie | [ ]  nein [ ]  fachärztl. Bescheinigung bzw. Gutachten |
| [ ]  AD(H)S | [ ]  nein [ ]  fachärztl. Bescheinigung bzw. Gutachten |
|  |
| **Klassenwünsche etc**.: (1 - 2 Freunde/Freundinnen, auch bei Instrumentalklasse angeben):      |

Die Aufnahme wird beantragt zum **Schuljahr**  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.
* Die Anmeldung am KGH impliziert die Nutzung von MS Teams.
* Ich gebe mein Einverständnis, dass anonyme Fotos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (z. B. Homepage) erscheinen dürfen.
* Die Datenschutzerklärung der Schule sowie die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von SchülerInnen und Eltern
(VO-DV I) habe ich zur Kenntnis genommen.
* Für Wertgegenstände, die mit in die Schule genommen werden und verloren gehen, übernimmt die Schule keine Haftung.

     , den       ........................................................................................

 (Unterschrift) 02/2023