

Anmeldung für das Schuljahr 2020 / 2021

Marie-Curie-Gymnasium
Billy-Montigny-Platz 5
59199 Bönen
02383-969920
sekretariat@mcg-boenen.de

Familienname	Vorname des Kindes
Straße	PLZ/Ort
Geburtsdatum/Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Junge <input type="checkbox"/>	Mädchen <input type="checkbox"/>
Konfession	Familiensprache
E-Mail-Adresse	
Besonderheiten: z.B. körperliche Behinderungen, Schwächen:	
Datum der Einschulung (Grundschule)	Name der abgebenden Grundschule
Wurde ein Schuljahr wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welches Schuljahr? _____	Wurde ein Schuljahr übersprungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welches Schuljahr? _____
Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten: <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos für schulische Zwecke (ohne Namensnennung) bis auf Widerruf einverstanden. <input type="checkbox"/> Ich bin nicht mit der Veröffentlichung von Fotos für schulische Zwecke einverstanden.	

Sorgeberechtigt:

Eltern gemeinsam nur Mutter nur Vater anderer Sorgeberechtigter (Nachweis beifügen)

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname des Vormunds
Straße	Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort	PLZ/Ort
Geburtsland der Mutter	Geburtsland des Vaters	Geburtsland
Zuzug nach Deutschland (Jahr)	Zuzug nach Deutschland (Jahr)	
Familiensprache	Familiensprache	
Telefon Mutter (Festnetz)	Telefon Vater (Festnetz)	Telefon (Festnetz)
Handy Mutter	Handy Vater	Handy
E-Mail-Adresse Mutter	E-Mail-Adresse Vater	E-Mail-Adresse
Weitere Notfallnummern	Weitere Notfallnummern	Weitere Notfallnummern

_____ Datum

_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Bei nur einer Unterschrift wird das Einverständnis des anderen gesetzlichen Vertreters vorausgesetzt.



Damit wir Ihrem Kind an unserer Schule gerecht werden können, hätten wir gerne einige Informationen von Ihnen. Diese helfen uns sowohl im Unterricht als auch außerhalb angemessen auf ihr Kind einzugehen. Wir bitten Sie daher um Ihre Mitarbeit. Die Informationen werden von uns natürlich streng vertraulich behandelt. Vielen Dank!

Name: _____

Klasse

1. Namen eines bestimmten Kindes, z.B. aus seiner ehemaligen Grundschulklasse, mit dem Ihr Kind nach Möglichkeit zusammen in eine Klasse kommen möchte:

2. Soll Ihr Kind am ökumenischen Unterricht Religion oder am Unterricht Praktische Philosophie teilnehmen?

- ökumenischer Religionsunterricht praktischer Philosophie (Ersatzfach)

Sprachkenntnisse

3. Hat Ihr Kind in der Grundschule eine weitere Fremdsprache außer Englisch erlernt?

- nein ja, und zwar: _____

Welche Sprachen werden (außer Deutsch) bei Ihnen zu Hause gesprochen?

Gesundheit

4. Sind bei Ihrem Kind (chronische) Krankheiten oder Allergien diagnostiziert?

- nein ja, und zwar _____

5. Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen?

- nein ja, und zwar _____

6. Unterliegt Ihr Kind Einschränkungen beim Schulsport?

- nein ja, und zwar _____

Schwimmfähigkeit

7. Kann Ihr Kind schwimmen?

- nein ja, es hat das Seepferdchenabzeichen
 ja es hat das deutsche Kinderschwimmabzeichen in Bronze/Silber

Besonderheiten

8. Liegen bei Ihrem Kind Besonderheiten wie z.B. LRS, Dyskalkulie, ADS oder ADHS vor?

- nein ja, und zwar _____

Sonstiges

9. Gibt es noch etwas, was wir wissen sollten?

- nein ja, und zwar _____

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Bönen, _____

Unterschrift