



Aggertal-Gymnasium

Olpener Str. 13
51766 Engelskirchen

Tel. 0 22 63 - 92 94 00
sekretariat@aggertal-gymnasium.de

Anmeldung für Jahrgang 5 oder ____

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____ Geschlecht: männl. weibl.

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail (Schüler) _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit 1: _____ Staatsangehörigkeit 2: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: katholisch evangelisch prakt. Philosophie

Sportbefreiung: ja nein

Fahrschüler: Schulbus Schulbus/Entgelt ÖPNV ÖPNV-Selbstzahler

Einstiegshaltestelle _____

Allgemeine Angaben bei Schülern mit Migrationshintergrund

Migrationshintergrund: ja / nein

Spätaussiedler: ja / nein

Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr: _____

Sprache in der Familie: _____

Geburtsland. der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Art: Mutter Vater

Anrede: Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (Eltern) _____

Sorgerecht: beide Mutter Vater

Notfall-Tel.-Nr.: Mutter (Handy) _____
 (Arbeit) _____
 Vater (Handy) _____
 (Arbeit) _____
 Großeltern _____
 andere Personen _____
 Telefon: _____

Schulbesuch

Einschulungsjahr in Grundschule: _____

Einschulungsart: normal vorzeitig zurückgestellt

Übergangsempfehlung für Jahrgang 5: _____

Haben Sie Ihr Kind noch an einer anderen Schule angemeldet? ja / nein

Wenn ja, an welcher: _____

Welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht:

Schule (Name, Ort):	von / bis	KlassenlehrerIn:
1.) _____ _____	_____	_____
2.) _____ _____	_____	_____
3.) _____ _____	_____	_____

Wurde eine Klasse wiederholt bzw. übersprungen ja / nein

(wenn ja, welche Jahrgangsstufe) _____

Welche Sprachen hat Ihr Kind auf der weiterführenden Schule gewählt:

Sprache	ab Klasse
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Sonderpädagogische Förderung ja / nein

Förderschwerpunkt:

- emotionale/soziale Entwicklung (ES)
- sprachliche Qualifikation (SQ)
- Lernen (LE)
- Hören und Kommunikation (HK)

Wichtig

Sollte bei Ihrem Kind bereits eine LRS oder Dyskalkulie, AD(H)S o. ä. diagnostiziert worden sein, so bitten wir Sie um Mitteilung hierzu beim Anmeldegespräch. Ebenso ist es dringend erforderlich, bereits feststehenden sonderpädagogischen Förderbedarf im Rahmen von GU beim Aufnahmegespräch anzugeben, damit wir dies sicherstellen können.

Sonstiges

Krankheiten / Behinderungen: _____
(nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben)

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen? ja / nein

Wenn ja, welche ? _____

Wenn Ihr Kind in der Schule akute Krankheitszeichen zeigt, gewährleisten Sie bitte mit Ihrer Unterschrift, dass das Kind von Ihnen bzw. einer von Ihnen beauftragten Person zeitnah abgeholt wird, wenn wir Sie telefonisch benachrichtigen und darum bitten.

Engelskirchen, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Allgemeines

Wünsche für die Klassengemeinschaft: _____

Interesse an der Bläserklasse: ja / nein

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Alle Änderungen der genannten Lebensverhältnisse sind dem ATG möglichst unverzüglich anzuzeigen.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur zum schulinternen Gebrauch.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen bezüglich der schulischen Entwicklung mit der abgebenden Schule ausgetauscht werden ja / nein

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes ohne Nennung des Namens auf der Homepage der Schule, in Medien und im Eingangsbereich der Schule veröffentlicht werden können

Ja Nein

Die Erziehungsberechtigten wurden bei der Anmeldung ihres Kindes zum Aggertal-Gymnasium durch das Sekretariat der Schule über die Beförderungskosten informiert.

Die Kenntnisnahme wird bestätigt:

Engelskirchen, den _____

Unterschrift

Vorgelegte Unterlagen

- Geburtsurkunde (lag vor)
- Anmeldeschein der Grundschule
- Grundschulzeugnisse / Gutachten
- sofern zutreffend, Einverständniserklärung des getrennt lebenden Erziehungsberechtigten
- unser Kind hat an der Grundschule eine besondere individuelle Förderung und Beratung erhalten
- für unser Kind wurde ein Antrag auf sonderpädagogischen Förderbedarf gestellt
- für unser Kind besteht sonderpädagogischer Förderbedarf im Gemeinsamen Unterricht (GU) im Förderschwerpunkt: _____
(bitte Kopie des Bescheides beifügen!)

Ich versichere, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden.

Engelskirchen, den _____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten