



Anmeldung für die Klasse 5 des Ratsgymnasiums Gladbeck

Schülerdaten: **Schuljahr: 2023/24**

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit	
Postleitzahl		Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl.
Wohnort			<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:
Straße/Hausnummer			
Name der abgebenden Grundschule		aus Klasse	
Festgestellter Förderbedarf (AO-SF)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ggf. Art des Förderbedarfs:	

Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:

Tel. privat (Festnetz)		Mobil	Mutter:
			Vater:
E-Mail			im Notfall:

Angabe zu den Erziehungsberechtigten:

Nachname	Vorname	Sorgerecht	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter:		<input type="checkbox"/>	
Vater:		<input type="checkbox"/>	

Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes		Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter			
Geburtsland des Vaters			
Verkehrssprache in der Familie		Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Geschwisterkind(er) am Ratsgymnasium:

<input type="checkbox"/> ja	Name(n):	Klasse(n):
-----------------------------	----------	------------

Gladbeck, _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Wird von der Schule ausgefüllt)

Grundschulempfehlung: GY RS/GY RS HS/RS HS

Impfnachweis Masern liegt vor: JA NEIN



Anmeldung für die Klasse 5 des Ratsgymnasiums Gladbeck

Zusätzliche Angaben

Für unsere Planungen bitten wir um folgende zusätzliche Angaben. Herzlichen Dank.

Schülerdaten:		Schuljahr: 2023/2024	
Nachname			
Vorname			
Profilkurs in der Erprobungsstufe (5/6):			
Erstwunsch	<input type="checkbox"/> MINT	Zweitwunsch	<input type="checkbox"/> MINT
	<input type="checkbox"/> Medien		<input type="checkbox"/> Medien
	<input type="checkbox"/> Fit for Life		<input type="checkbox"/> Fit for Life
	<input type="checkbox"/> Kreativwerkstatt		<input type="checkbox"/> Kreativwerkstatt
Teilnahme am Religionsunterricht: ¹			
Ich möchte/Wir möchten, dass mein(e)/unser(e) Tochter/Sohn am Unterricht im Fach			
<input type="checkbox"/> ev. Religion	<input type="checkbox"/> kath. Religion	<input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	
teilnimmt.			
Ganztagsbetreuung:			
Mein Kind wird das Angebot der offenen Ganztagsbetreuung voraussichtlich wahrnehmen.			<input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein
Schwimmabzeichen:			
<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> Frühschwimmer (Seepferdchen) <input type="checkbox"/> Bronze (Freischwimmer) <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold			
Wünsche zur Klassenzusammensetzung:			
Ich wünsche/Wir wünschen, dass mein(e)/unser(e) Tochter/Sohn nach Möglichkeit zusammen mit folgendem Kind die Klasse besucht:			
1.Wunsch		2.Wunsch	
Sonstige Bemerkungen:			

Gladbeck, _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

¹ Evangelische bzw. katholische Schülerinnen und Schüler nehmen automatisch am entsprechenden konfessionellen Religionsunterricht teil.