Anmeldung für das Ratsgymnasiums Gladbeck

Schülerdaten:			**Schuljahr:** 2024/25
Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Staatsangehörigkeit	
Postleitzahl		Konfession	☐ ev. ☐ kath. ☐ isl. ☐ ohne ☐ andere:
Wohnort			
Straße/Hausnummer			
Name der abgebenden Grundschule		aus Klasse	
Festgestellter Förderbedarf (AO-SF)	☐ nein ☐ ja	Ggf. Art des Förderbedarfs:	

Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:			
Tel. privat (Hauptnummer)		Mobil	Mutter:
			Vater:
E-Mail			im Notfall:

Angabe zu den Erziehungsberechtigten:			
Nachname	Vorname	Sorge-recht	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter:		☐	
Vater:		☐	

Migrationshintergrund:			
Geburtsland des Kindes		Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter			
Geburtsland des Vaters			
Verkehrssprache in der Familie		Spätaussiedler	☐ ja ☐ nein

Bisherige Schule		Klasse	

Geschwisterkind am Ratsgymnasium:		
☐ 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