

Anmeldeformular für das Hermann-Vöchting-Gymnasium Blomberg

Wichtig: Bitte das letzte Zeugnis, das Empfehlungsschreiben sowie die Anmeldescheine der Grundschule mitbringen.

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für die Jahrgangsstufe **5** im Schuljahr **2020/2021** am Gymnasium Blomberg an.

<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> Vorname(n) des Kindes	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> Nachname des Kindes
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> Straße	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> Ortsteil
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> PLZ, Wohnort	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> Ortsteil
Geburtsdatum: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Geburtsort: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>
Geschlecht: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Konfession: <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Andere <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>
2. Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Andere <input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>

Grundschullaufbahn:

Jahr der Einschulung in die Grundschule:	<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>
Erfolgte die Einschulung auf Antrag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wiederholung einer Klasse:	<input type="checkbox"/> ja <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/> Klasse <input type="checkbox"/> nein
Wurde eine Klasse übersprungen:	<input type="checkbox"/> ja <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/> Klasse <input type="checkbox"/> nein
Zurzeit besuchte Schule:	<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/> Klasse: <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/>
Besondere Bemerkungen:	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

Busverkehr:

Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Eltern / Gesetzliche Vertreter:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname (Vater)	Name, Vorname (Mutter)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Straße, PLZ Wohnort	ggf. Straße, PLZ Wohnort
Tel.: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
Tel. Vater (beruflich): <input type="text"/>	Tel. Mutter (beruflich): <input type="text"/>
Tel. Vater (mobil): <input type="text"/>	Tel. Mutter (mobil): <input type="text"/>
Erziehend: <input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Gerichtsurteil vom: <input type="text"/> Datum	Az.: <input type="text"/>
Telefonnummer, unter der zu den o. g. Nummern noch eine Person im Notfall zu erreichen ist (z.B. die Großeltern).	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Migrationshintergrund:

Geburtsland Mutter: <input type="text"/>	Zuzugsjahr nach Deutschland: <input type="text"/>
Geburtsland Vater: <input type="text"/>	Zuzugsjahr nach Deutschland: <input type="text"/>
Sprache zuhause: <input type="text"/>	Spätaussiedler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Erkrankungen:

Über die Meldepflicht von Erkrankungen wie Läusebefall, Skabies (Krätze), Windpocken, Masern, Salmonellen u. ä. nach §34 Infektionsschutzgesetz wurde ich informiert. Im Falle einer solchen Erkrankung informiere ich die Schule unverzüglich und mein Kind besucht die Schule nicht mehr, bis ein Arzt dies wieder gestattet.

Mein Kind ist gegen Masern geimpft.

Wichtige Informationen über körperliche / psychische Beeinträchtigungen:
(z.B. eingeschränkte Sportausübung mit Attest, Nichtschwimmer, Therapien, chronische Erkrankungen, schwere Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahme z. B. wegen Diabetes, ADHS)

Die Hinweise zur Verarbeitung von Daten (VO-DVII) habe ich zur Kenntnis genommen. Alle für die Schule relevanten Änderungen werde ich dem Sekretariat unverzüglich mitteilen.

Mit der Aufnahme am Gymnasium Blomberg sichere ich grundsätzlich die Teilnahme meines Kindes an Klassen- und Studienfahrten zu.

Blomberg, den _____

Datum

Unterschrift