

Anmeldeformular für die Oberstufe des Hermann-Vöchting-Gymnasiums Blomberg

Wichtig: Bitte das letzte Zeugnis als Kopie beifügen!

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für die Jahrgangsstufe
am Gymnasium Blomberg an.

im Schuljahr **2024/25**

Vorname(n) des Kindes

Nachname des Kindes

Straße

E-Mail des Kindes

PLZ, Wohnort

Ortsteil

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Konfession:

Konfession auf Zeugnis?: ja nein

1. Staatsangehörigkeit: Deutsch

Andere

2. Staatsangehörigkeit: Deutsch

Andere

Schullaufbahn:

Zurzeit besuchte Schule:

Sprachenfolge in Klasse 5 bis 9/10:

Klasse 5 bis

Fremdsprache:

Klasse 6/7 bis

Fremdsprache:

Klasse 8/9 bis

Fremdsprache:

Busverkehr:

Fahrschüler: ja

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 (Datum): <input type="text"/>	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

.....
Unterschrift