

Anmeldeformular für die Sekundarstufe I



Bettine-von-Arnim-Gesamtschule
lernen – leben – lachen

Nicht ausfüllen!!!

laufende Nr.: _____

Ø: _____

Klasse: _____

Einschulung BvA: _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1. Schüler / Schülerin:

Name:		Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsort (evtl. Geburtsland):		Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
PLZ:	Wohnort:	Straße und Hausnummer:	
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere _____		Teilnahme gewünscht an: <input type="checkbox"/> evangelischem Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholischem Religionsunterricht <input type="checkbox"/> praktischer Philosophie	
Geschwister an der BvA:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Migrationshintergrund			
Welche Sprache wird in der Familie gesprochen:		evtl. Zuzugsjahr des Kindes:	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) des Kreises Mettmann erwünscht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Erziehungsberechtigte:

Sorgerecht: Beide nur Mutter nur Vater

Name der Mutter:		Vorname:	Geburtsjahr:	Geburtsland:
PLZ:	Wohnort:	Straße und Hausnummer: (falls von oben abweichend)		
Name des Vaters:		Vorname:	Geburtsjahr:	Geburtsland:
PLZ:	Wohnort:	Straße und Hausnummer: (falls von oben abweichend)		

3. Telefon / Notfallnummern (Änderungen bitte sofort mitteilen)

Festnetz: (privat)	Mutter	Berufliche Tel.:	Mutter
	Vater		Vater
Mobil:	Mutter	Sonstige:	
	Vater		

- Bitte wenden -

4. Schullaufbahn

Grundschulempfehlung: Gesamtschule / Sekundarschule und	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule / eingeschränkt Realschule <input type="checkbox"/> Realschule
<input type="checkbox"/> Realschule / eingeschränkt Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> keine Empfehlung
Letzte besuchte Schule:	Einschulungsjahr in der Grundschule:
Einschulungsart: <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> zurückgestellt	Welche Klasse wurde wiederholt oder übersprungen:
Festgestellter <u>sonderpädagogischer</u> Förderbedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Festgestellter Förderschwerpunkt:

5. Besondere Förderung in:

Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht	Dyskalkulie: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht
ADHS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht	ADS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht

6. Musikklasse

Wir möchten, dass unser Kind die <u>Musikklasse</u> besucht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Grundsätzlich müssen Kinder, die in die Musikklasse möchten, bereits ein Instrument spielen oder erlernen wollen. Sie verpflichten sich für die zweijährige Dauer der Musikklasse, regelmäßigen Unterricht außerhalb der Schule auf diesem Instrument zu nehmen. Die Kosten für den zusätzlichen Musikunterricht werden von den Eltern getragen.	
Mein / unser Kind spielt schon folgendes Instrument:	seit:

7. Sportklasse

Wir möchten, dass unser Kind die <u>Sportklasse</u> besucht und sind mit der Teilnahme an sportmotorischen Tests hierfür einverstanden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

8. Krankheiten / Einschränkungen / wichtige Medikamente

Mein Kind hat: Medikament:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Schulveranstaltungen, einschließlich Schwimmunterricht und Klassenfahrten, teilnimmt.

Wir sind damit einverstanden, dass Bilder von unserem Kind bzw. von uns auf der Homepage der Schule sowie in schulischen Publikationen ohne Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden dürfen. Wir haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Wir sind damit einverstanden, dass die Schulleitung oder von ihr beauftragte Lehrkräfte nach einer Aufnahme unseres Kindes an der Bettine-von-Arnim-Gesamtschule gemäß Artikel 4 des Schulgesetzes NRW mit den Lehrkräften der abgegebenen Schule zusammenarbeitet und Informationen austauscht, damit unserem Kind der Übergang an die Bettine-von-Arnim-Gesamtschule erleichtert wird.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DVI) und der Information gemäß Art.13, Abs. 1 sowie Art. 14, Abs.1 und 2 DSGVO auf der Homepage der Schule (<http://www.bva-gesamtschule.de>) oder im Sekretariat der Schule zur Verfügung stehen.

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Es ist die Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten erforderlich!!!