**Anmeldungen für die Klasse 5**

 Bitte in die gelben Felder schreiben!

zum Schuljahr 2020/2021

|  |
| --- |
| Bilinguale Klasse: [ ]  Ja [ ]  Nein  |
| S**chülerin/Schüler** [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers  |
| Nachname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sämtliche Vornamen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Rufnamen bitte unterstreichen |
| Straße und Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Hausnummer: |
| Postleitzahl Klicken Sie hier, um Text einzugeben. und Wohnort:  | Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Geburtsort:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kreis:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Religionszugehörigkeit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschwister: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.davon am GaM: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Erziehungsberechtigte** | [ ]  Eltern [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  |
|  |  Mutter |  Vater |
| Name ggf. Geburtsname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift, wenn abweichend: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontakt: Telefon:Mobil:Dienstlich:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail der Eltern:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| **Grundschule** | 1. Einschulung am: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.  | Aufenthaltsdauer in der Grundschule: Jahre |
| Name und Ort der Grundschule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Jetzige Klasse und jetzige Klassenleitung:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Austausch mit der Grundschule** |
| Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule und das GaM zum Wohl und zur Förderung meines/unseres Kindes Informationen austauschen. |

|  |
| --- |
| **Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen oder andere Belastungsfaktoren** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Wahlmöglichkeiten am GaM**  |
| Gewünschte 2. Fremdsprache: [ ]  Französisch oder [ ]  Latein vorläufige Entscheidung!!! |
| Interesse an der Streicher-AG [ ]  Cello[ ]  Geige [ ]  Saxophon (dies ist keine Anmeldung!!!)  |
| [ ]  kein Interesse an der Streicher-AG |

|  |
| --- |
| **Klassenwunsch** |
| [ ]  Mein Kind soll möglichst mit den anderen Kindern aus seiner Grundschulklasse zusammen in eine Klasse unterrichtet werden.  |
| [ ]  Mein Kind soll möglichst mit folgendem Kind in eine Klasse:  |
| Namen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. bisherige Schule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Religions- oder Philosophieunterricht** |
| [ ]  Mein Kind soll am konfessionell-kooperativem Religionsunterricht im Klassenverband teilnehmen.[ ]  Mein Kind soll am praktischen Philosophieunterricht der Jahrgangsstufe teilnehmen. |
| **Statistik** |
| Die Schulen des Landes NRW sind verpflichtet, dem Landesamt für Daten und Statistik Daten zur Zuwanderungsgeschichte der Schülerinnen und Schüler zu melden. Bitte beantworten Sie deshalb folgende Fragen, falls Mutter und/oder Vater **nicht in Deutschland geboren sind:** |
| Geburtsland des Kindes: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsland der Mutter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsland des Vaters: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuzugsjahr der Familie: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen? Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Veröffentlichungsgenehmigung** |
| Ich/Wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto- und Videoaufnahmen, sowie Tonaufzeichnungen), auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Zeitung, Schülerzeitung, Jahresbericht, Homepage der Schule, Tag der offenen Tür und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. |
| **Lernplattform** |
| Ich/wir habe/n davon Kenntnis genommen, dass für schulische Zwecke die Lernplattform IServ benutzt wird. |
| **Infektionsschutzgesetz (IfSG)** |
| Ich/Wir bin/sind über meine/unsere Mitteilungs- und Mitwirkungspflichten des IfSG belehrt worden. Das Merk-blatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. §34 Abs. 5 S.2 Infektionsschutzgesetzes (IfSG)“ können Sie auf unserer Homepage einsehen. |
| **Fahrten** |
| Mit der Aufnahme am Gymnasium am Markt sichere ich die Teilnahme meines Kindes an Klassen- und Jahrgangsfahrten zu. |
| **Schulwegbegleitung** |
| [ ]  Da meine/unsere Tochter mein/unser Sohn mit dem Fahrrad zur Schule fahren soll, würde ich die Schulwegleitung durch Fahrradscouts in den ersten Schultagen begrüßen. |
| **Schülerausweis** |
| Mit der Ausstellung eines Schülerausweises mit Lichtbild für mein/unser Kind gegen eine entsprechende Gebühr bin ich/sind wir einverstanden. Namen und Geburtsdatum werden dem Fotografen mitgeteilt. |
| **Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU**)  |
| [ ]  Für mein Kind/unser Kind wünsche ich/wünschen wir herkunftssprachlichen Unterricht.Wenn ja, muss die Anmeldung beim Schulamt für den Kreis Herford erfolgen. Bedingungen und Fristen beachten! Anmeldung zum (HSU) beifügen! |
| **Datenschutzerklärung** gemäß Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs.1 und DSGVO |
| [ ]  Die oben genannte Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten habe ich/haben wir gelesen und wurde mir/uns in Papierform ausgehändigt. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Bitte legen Sie bei der Anmeldung vor: 1. Familienbuch/Geburtsurkunde 2. letztes Zeugnis

3. Erklärung zur Schwimmfähigkeit