

Aufnahmeantrag zum Schuljahr 2022/2023 an der Heinrich-Böll-Gesamtschule Oberhausen



Bisherige Grundschule: _____

Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Geburtsland:	Geburtsort:
1. Staatsangehörigkeit:	ggf. 2. Staatsangehörigkeit:
Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zuzugsjahr nach Deutschland:
Muttersprache des Kindes:	
Verkehrssprache in der Familie:	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige Religion:	
Krankenkasse:	Massernimpfung (zweimalige Impfung): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmer (mind. Seepferdchen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte bemühen Sie sich um einen Schwimmkurs für Ihr Kind.)	
Gewünschter Förder-/Forderkurs: <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> DAZ <input type="checkbox"/> MÜP <input type="checkbox"/> NW-Profil <input type="checkbox"/> E-Bili	
Besondere Hinweise (z.B. Krankheit, Allergien, Medikamente, Einschränkungen etc.):	
Anzahl der Geschwister: Namen der Geschwisterkinder an der HBG:	
EINEN Wunschpartner aus der Grundschule: ggf. nicht mit:	
Sonstige Hinweise:	

Schulbesuch Grundschule

Letzte besuchte Klasse:	Klassenlehrer*in:
Einschulungsjahr:	Zurückstellung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wiederholter Jahrgang:	Grund:
Schulformempfehlung: <input type="checkbox"/> HS/GE <input type="checkbox"/> RS/GE <input type="checkbox"/> GY/GE <input type="checkbox"/> HS/(RE) <input type="checkbox"/> RS/(GY)	
Festgestellter Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> ESE <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> GG <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> HK	
Weitere Diagnosen: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS	
Besuch einer Internationalen Vorbereitungsklasse (IVK): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besuchszeitraum: von _____ bis _____	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Elternteil 1	Elternteil 2
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Sterbedatum:	Sterbedatum:
Geburtsland:	Geburtsland:
Geburtsort:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:	Muttersprache:
Beruf:	Beruf:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein: Vor- und Nachname des Sorgeberechtigten: _____	Wenn nein: Vor- und Nachname des Sorgeberechtigten: _____
<input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Abweichende Adresse vom Kind: Bitte Straße, Hausnummer, PLZ und Ort angeben.	Abweichende Adresse vom Kind: Bitte Straße, Hausnummer, PLZ und Ort angeben.
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

Zusätzliche Notfallnummer

Vor- und Nachname	Arbeitsplatz, Verwandte etc.	Telefonnummer

Ich bin/Wir sind mit dem Austausch von Informationen über mein/unser Kind zwischen Grundschule und Gesamtschule nach der Aufnahmeentscheidung einverstanden.

Mir/Uns ist bekannt, dass es sich bei Klassenfahrten, Wandertagen, Unterrichtsgängen und dem Schwimmunterricht um schulische Veranstaltungen handelt, an denen die Teilnahme meines/unseres Kindes verpflichtend ist. Mit der Anmeldung meines/unseres Kindes an der Heinrich-Böll-Gesamtschule verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, die Teilnahme meines/unseres Kindes hieran sicherzustellen. Ich stimme/wir stimmen der Schulordnung und dem Schulprofil zu.

Ich habe/Wir haben die Datenschutzverordnung (VO-DV1 10-44 Nr. 2.1) zur Kenntnis genommen (siehe Homepage).

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r