

# Aufnahmeantrag zum Schuljahr 2024/2025 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"/> rk. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige Religion:	
Gewünschter Kurs: <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	
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	
Schwimmer (mind. Seepferdchen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte bemühen Sie sich um einen Schwimmkurs für Ihr Kind.)	
Krankenkasse:	Massernimpfung (zweimalige Impfung): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besondere Hinweise (z.B. Krankheit, Allergien, Medikamente, Einschränkungen etc.):	
Anzahl der Geschwister & ggf. Namen der Geschwisterkinder an der HBG:	
<b>EINEN</b> 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:  <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Sonstiges:	Wenn nein: Vor- und Nachname des Sorgeberechtigten:  <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.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r