Anmeldung für die Jahrgangsstufe im Schuljahr 2027/2028

Werner-von-Siemens-Gymnasium
GRONAU

Name:	**Geb. Datum:**
Vorname(n):	**Geschlecht:**
Straße:	**Konfession:** ☐ ev. ☐ röm. kath.
PLZ: **Ort:**	☐ syr. orth. ☐ isl.
Telefon:	☐ ohne Bekenntnis
Geburtsort: **Nationalität:**	☐ Sonstige:

Mein Kind soll an folgendem Religionsunterricht oder prakt. Philosophie teilnehmen:
(Teilnahme ist verpflichtend).

☐ evang. ☐ röm. kath. ☐ syr.-orth. ☐ prakt. Philosophie

Einschulungsjahr Grundschule:

Herkunftsschule	**Ort**
Letzte Klasse	**Klassenlehrer/in**

Eltern		
Name	**Vorname**	**e-mail**
1.		
2.		

Sorgeberechtigt ist/sind: ☐ beide ☐ nur 1. Person ☐ nur 2. Person ☐ weitere Pers.:
☐ beide, getrennt lebend Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r:
Evtl. anderslautende Anschrift von Erziehungsberechtigten:

Geschwisterkinder auf der Schule	
Name	**Klasse**

Bitte weitere Telefonnummern angeben, unter denen im Notfall immer jemand erreichbar ist!

Name, Vorname	**Telefon**

Werner-von-Siemens-Gymnasium
GRONAU

Das Kind oder mindestens ein Elternteil wurde nicht in Deutschland geboren, dann bitte weitere Angaben machen:

Geburtsland des Kindes	
Zuzugsjahr des Kindes	
Geburtsland der Mutter	
Geburtsland des Vaters	

☐ **In der Familie wird nicht nur Deutsch gesprochen.**
Welche Sprachen kann das Kind (auch solche, die es weniger beherrscht)?

Hat das Kind in der Grundschulzeit bereits an Deutsch als Zweitsprache teilgenommen?
☐ **ja** ☐ **nein**

Bemerkungen: **z.B. Krankheiten, von denen die Schule wissen sollte**
Wichtige Hinweise zur Klassenbildung

Ich besitze eine Münsterlandkarte ☐ **ja** ☐ **nein**
Münsterlandkartennummer:
Ich erkläre mich/wir erklären uns mit einem Informationsaustausch der abgebenden Schule einverstanden ☐
Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen (z.B. Adresse, Telefonnummer, Münsterlandkartennummer …).

_____ _____
Datum **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer an Mitschüler/-innen und deren Eltern im Rahmen einer Klassenliste weitergegeben werden dürfen.

Die VO-DV I habe ich/haben wir erhalten und erkläre mich/erklären uns damit einverstanden.

_____ _____
Datum **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**