



# Ricarda-Huch-Gymnasium Hagen

Voswinkelstr. 1 – 58095 Hagen

Tel. 02331/628280

Fax. 02331/6282811

www.rhgy-m-hagen.de

169523@schule.nrw.de

## Anmeldebogen

### Daten des Schülers/ der Schülerin:

Familiennamen:		Vorname/n:		Geschlecht:	
				<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Geburtsland:	
Falls nicht in Deutschland geboren: Zuzugsjahr des Schülers/der Schülerin:			Krankenkasse:		
Straße/Nr.			PLZ / Ort		
Staatsangehörigkeit:			Religionszugehörigkeit:		
Verkehrssprache in der Familie:		Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:	
Schwimmabzeichen: <input type="checkbox"/> Kein Abzeichen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Gold					
Kann schwimmen?   Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mein Kind wird zeitnah einen Schwimmkurs belegen					

### Grundschulbesuch:

Einschulungsjahr:		Name der Grundschule:		Klasse 4 ____	
Bisher besuchte Schulen:			Schuljahr wiederholt?		
Schulformempfehlung Klasse 5: <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY					

### Erziehungsberechtigte:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon: Festnetz / Mobil		
Weitere Notfallnummer:	Name (Falls abweichend von Eltern):	
	Nummer:	

E-Mail			
Sorgerecht	Mutter <input type="checkbox"/>	Beide <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Darf dem NICHT-Erziehungsberechtigten Elternteil Auskunft erteilt werden?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Evtl. Anschrift und Telefonnummer eines anderen Sorgeberechtigten:			

Mein Kind würde gerne mit folgenden Freunden eine Klasse besuchen:	Schule / Klasse:
1. Name, Vorname: _____	
2. Name, Vorname: _____	
Nicht in einer Klasse mit: Name, Vorname: _____	
Gibt es ein Geschwisterkind am Ricarda-Huch-Gymnasium? <input type="checkbox"/> ja, in Klasse: ___ / <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Wenn Sie an der Mitwirkung bei der Elternarbeit in der Schule (z.B. Cafeteria, Förderverein, oder Schulpflegschaft) interessiert sind, kreuzen Sie bitte an! (Sie werden ggf. von der schon aktiven Elternschaft angesprochen.)	

**Einwilligung:**

Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden.

ja  nein

**Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern auf der Schulhomepage:**

Unsere Schule und haben eine eigene Schulhomepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dort möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung, die jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

ja  nein

**Einwilligung zur Information durch die Elternpflegschaft:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mailadresse und Telefonnummer an die Elternpflegschaft zur Kontaktaufnahme und für weitere Informationen und Kommunikation weitergegeben wird.

ja  nein

**Erklärung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Kommunikationsweg zwischen Eltern und Schule in der Regel über die Schülerin/den Schüler läuft und die Daten der Schülerin/des Schülers und der Eltern unter Berücksichtigung der Datenschutzaufgaben in der zentralen Datenbank des Schulträgers gespeichert werden. Ich bin auf die, auf der Homepage abrufbaren, Datenschutzrichtlinien hingewiesen worden.**

Datum: Hagen, ..... Unterschrift (Erziehungsberechtigter): .....

**Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich Änderungen der Schule umgehend mitzuteilen.**

Datum: Hagen, ..... Unterschrift (Erziehungsberechtigter): .....

Vom Sekretariat bei Abgabe auszufüllen:

Geburtsurkunde liegt vor:  Zeugnis liegt vor:  Anmeldeschein

Masern-Impfschutz nachgewiesen  oder ärztliches Attest liegt vor