STÄDTISCHES GYMNASIUM PETRINUM
Dorsten

Anmeldung für die Klasse 5 – Individualdaten
(bitte digital oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

Schüler:in:

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Ortsteil: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Geburtsland: _____ Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____ Migrationshintergrund: _____

Religions-/Philosophieunterricht: _____

Erziehungsberechtigte(r):

1. Name/Vorname: _____

Adresse, falls abweichend: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

E-Mail-Adresse: _____

2. Name/Vorname: _____

Adresse, falls abweichend: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigt ist/sind: _____

Schulische Angelegenheiten sollen gehen an: _____

Erreichbarkeit während der allgemeinen Unterrichtszeit (etwa bei plötzlicher Erkrankung):

Vater:
privat:
beruflich:

Mutter:
privat:
beruflich:

STÄDTISCHES GYMNASIUM PETRINUM
Dorsten

Anmeldung für die Klasse 5 – Individualdaten
(bitte digital oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Erreichbarkeit im Notfall

Weitere im Notfall hilfsweise zu Betreuungszwecken ansprechbare Nachbarn, Großeltern oder sonstige Bezugspersonen:

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Übergang aus der Grundschule:

Einschulungsjahr: _____

Name der zuletzt besuchten Schule:

_____

Übergangsempfehlung: _____

Klassenzuteilung/Wünsche:

Der Besuch der bilingualen Klasse ist erwünscht. ☐

Der bevorzugte Besuch der inklusiven Klasse ist erwünscht. ☐

Wunschmitschüler:in:

1. Name, Vorname: _____
2. Name, Vorname: _____

Wahl des Neigungsfaches:

1. Wahl: _____ 2. Wahl: _____

STÄDTISCHES GYMNASIUM PETRINUM
Dorsten

Anmeldung für die Klasse 5 – Individualdaten
(bitte digital oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Einverständniserklärungen:

- Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass mein/unser Kind zur Teilnahme
  - an sämtlichen Schulveranstaltungen (z. B. Klassenfahrten/Wandertage)
  - am Schwimmunterricht
  - am Ordnungsdienst

  verpflichtet ist.

- Ich bin/Wir sind mit der Erstellung von Foto- und Videomaterial meines/unseres Kindes sowie dem Streamen von Unterricht für unterrichtliche Zwecke sowie für die Verwendung innerhalb unserer Organisation, auf unserer Homepage und für die Presse einverstanden – soziale Netzwerke (Facebook etc.) – sind hiervon ausdrücklich ausgenommen.

  Ein Widerruf ist jederzeit möglich und kann schriftlich unter schulleitung@petrinum-dorsten.de angezeigt werden.

- Ich versichere/Wir versichern, dass ich/wir die unter dem Link (https://bit.ly/GPD-NV) hinterlegte Datenschutzerklärung gelesen habe(n) und dieser zustimme(n).

- Eine Kopie des Masernimpfnachweises ist beigefügt.

- Mein/Unser Kind hat die folgenden Krankheiten:

- Mein/Unser Kind benötigt die folgenden Medikamente:

- Mein/Unser Kind kann schwimmen. ☐

Ich erkläre mein/Wir erklären unser Einverständnis mit den zuvor aufgeführten Punkten und versichere/versichern die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten