



Anmeldung

Schülerdaten:

Familienname:		Vorname/n:	
Geburts-tag:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Zuzugsjahr:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		
Verkehrssprache in der Familie:			
Geburtsland der Mutter:			
Geburtsland des Vaters:			
Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____	
Wohnort:		Straße:	
Ortsteil:	Telefon:		
Kind von _____ Kindern in der Familie			
Bisher besuchte Schule(n): _____			
Einschulungsdatum 1. Klasse: _____			
Klassen wiederholt oder übersprungen, falls ja, welche: _____			
Geschwister an der Gesamtschule Kürten: _____			
Besonderheiten wie AOSF/ Förderschwerpunkt: _____			
Wünsche zur Klassenzusammensetzung (2 Personen) _____			
Möglichst mit: _____			
Möglichst nicht mit: _____			

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter:	
Name des Vaters:	
Wohnort:	Straße:
tagsüber zu erreichen unter Tel.-Nr.: _____	
E-Mail: _____	
besondere Sorgerechtsbestimmungen: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	
Eltern leben: <input type="checkbox"/> nicht getrennt / <input type="checkbox"/> dauernd getrennt evtl. Anschrift und Telefonnummer eines anderen Sorgeberechtigten: _____	

Bei Unfall verständigen

Vertreter für den Notfall:
Telefon des Vertreters:

Zusätzliche Angaben

Masernimpfung erfolgt (Kopie vom Impfpass): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind kann schwimmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kürten, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Austausch mit der Grundschule

Sollten wir Ihr Kind an unserer Schule aufnehmen, dann wäre es für uns wichtig, wenn Sie einem Austausch mit den Grundschulklassenlehrer*innen zustimmen, damit die Schullaufbahn Ihres Kindes mit bestmöglicher Förderung und Unterstützung geplant werden kann.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Grundschullehrer*in meines Kindes sich mit den neuen Lehrer*innen der Gesamtschule über die weitere positive schulische Entwicklung austauschen dürfen, das beinhaltet auch die Einsicht in die Dokumentationen.
- Ich bin nicht einverstanden.

Kürten, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Verbindliche Anmeldung zur Klassenfahrt in Jahrgang 6 und Jahrgang 10

Gemäß des Beschlusses der Schulkonferenz gehört es zu unserem Schulprofil, dass in den Jahrgängen 6 und 10 eine Klassenfahrt stattfindet. Der Fahrt im Jahrgang 6 liegt ein umfangreiches gruppenpädagogisches Programm zugrunde und sie dient besonders dem gegenseitigen Kennenlernen und dem Einüben von sozialen Verhaltensweisen, die im Verlauf der gesamten weiteren Schullaufbahn als Grundlage vorausgesetzt werden. Klassenfahrten sind lt. Schulgesetz „Unterricht in anderer Form“ und die Teilnahme ist daher verpflichtend. Personen, die Hilfen zum Lebensunterhalt beziehen, bekommen diese Kosten auf Antrag vom Amt ganz oder teilweise erstattet. Diese belaufen sich für 3 Tage in Stufe 6 auf ca. 200€, für 5 Tage in Stufe 10 auf ca. 400€ (lt. Stand Schulkonferenz 2022/23).

Unter der Voraussetzung, dass mein Kind an der Gesamtschule Kürten aufgenommen wird, erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes an den Klassenfahrten einverstanden.

Kürten, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einverständnis mit der Durchführung eines Tests

Um Ihr Kind direkt von Anfang an gezielt fördern zu können, haben wir in unserem Förderkonzept verankert, dass alle Schülerinnen und Schüler durch geeignete Testverfahren speziellen Förderkursen zugeordnet werden. Damit ist es uns auch möglich, ggf. die Notwendigkeit einer zusätzlichen außerschulischen Fördermaßnahme zu erkennen, die Sie dann mit unserer Hilfe in die Wege leiten können.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach Aufnahme an der Gesamtschule Kürten mit der oben beschriebenen Zielstellung getestet wird.

Kürten, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Abholung des Kindes im akuten Krankheitsfall

Wenn Ihr Kind in der Schule akute Krankheitszeichen zeigt, gewährleisten Sie bitte mit Ihrer Unterschrift, dass das Kind von Ihnen bzw. einer von Ihnen beauftragten Person zeitnah abgeholt wird, wenn wir Sie telefonisch benachrichtigen und darum bitten.

Kürten, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten