|  |
| --- |
| **Anmeldeformular für die Therese-Münsterteicher-Gesamtschule Ahlen** **Jahrgang**   **im Schuljahr 20**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       Geschlecht: [ ]  m [ ]  w |
| Straße und Hausnummer |       |
| PLZ Ort und Ortsteilangabe |       |
| Geburtsort |        | Geb. Urkunde hat vorgelegen [ ]  ja [ ]  nein |
| Konfession | [ ]  rk [ ]  ev. [ ] isl. [ ]  alev. [ ]  jüdisch [ ]  orth. [ ]  syrisch-orth. [ ]  andere Konfession, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  ohne Konfession  |
| Religionsunterricht |  [ ]  Religionsunterricht: [ ]  ev [ ]  rk [ ]  syrisch-orth. [ ]  IRU. [ ]  praktische Philosophie  |
| Staatsangehörigkeit | 1.       2.       |
| Migrationshintergrund | [ ]  ja [ ]  nein Muttersprache:       Zuzugsjahr       |
| Geschwister an der TMG | [ ]  ja [ ]  nein falls ja, in Klasse       |

**Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mutter** |  | **Vater** |
| Erziehungs-berechtigt: | [ ]  | Ja |  | Erziehungs-berechtigt: | [ ]  | Ja |
| [ ]  | Nein | [ ]  | Nein |
| Name: |       |  | Name. |       |
| Vorname: |       |  | Vorname: |       |
| Straße: |       |  | Straße: |       |
| PLZ/Wohnort: |       |       |  | PLZ/Wohnort: |       |       |
| Festnetz-Nr.: |       /       |  | Festnetz-Nr.: |       /        |
| Handy-Nr.: |       |  | Handy-Nr.:  |       |
| E-Mail: |       |  | E-Mail: |       |
| Geburtsland: |       |  | Geburtsland: |       |
| Notfallnummern, z.B. Tante, Onkel, Großeltern:       |

**Angaben zur Schullaufbahn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grundschule  |        | Klassenlehrer/in:       |
| Einschulungsjahr (Stichtag 30.09.) |       |  |
| Einschulung | [ ]  Regel | [ ]  Antrag (vorzeitige Einschulung) |
| Klassenwiederholung | [ ]  nein [ ]  ja | Welche Klasse?       |
| Empfehlung der Grundschule |  [ ]  HS/GE [ ]  RS/GE [ ]  GY/GE [ ]  HS/RS eingeschänkt [ ]  RS/GY eingeschränkt |
| Wahlpflichtunterricht | NW [ ]   | D&G [ ]   | F [ ]  | T [ ]  | W&A [ ]  | IF [ ]   |
| Fachleistungsdifferenzierung | D |  | M |  | E |  | CH |  |

**Förderbedarf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt (AO-SF) | [ ]  ja | [ ]  nein |       |
| Haupt-Förderschwerpunkt |       | Beginn:       |       |
| Weiterer Förderschwerpunkt |       | Beginn:       |       |
| Bisherige Maßnahme |       |       |       |
| Diagnostizierte LRS nach ICD 10 (Berücksichtigung bei der Leistungsfeststellung) | [ ]  ja | [ ]  Kopie der Diagnose? | [ ]  nein |
| Weitere wichtige Informationen (Dyskalkulie, ADS, ADHS, …) Diagnose |       |       |       |
| Masernschutz | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  | Impfpass hat vorgelegen |

|  |
| --- |
| **Erklärung der Erziehungsberechtigten** |
| Hiermit entbinde ich die abgebende Schule meines Kindes von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung meines Kindes austauschen können. | ja [ ]   | nein [ ]   |
| Hiermit erteile ich der Schule die Erlaubnis, Foto-, Film-, und Tonaufnahmen meines Kindes für Veröffentlichungen auf der Homepage, auf den Social-Media-Kanälen oder der Presse zu machen.  | ja [ ]   | nein [ ]   |
| Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mich über die angegebene E-Mailadresse kontaktieren darf. | ja [ ]   | nein [ ]   |
| Ich bin damit einverstanden, dass ich den **Newsletter** der Schule über meine angegebene E-Mail-Adresse erhalte. | ja [ ]   | nein [ ]   |
| Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Teilnahme meines Kindes an den Schul-/ Klassenveranstaltungen (z. B. Klassenfest, Klassenfahrten, Skiprojekte, Besichtigungen, kulturelle Veranstaltungen u. Ä.) sowie allen Unterrichtsinhalten (u. a. koedukativer Schwimmunterricht, Sportfest, Sexualkunde etc.) verpflichtend ist. |
| Ich bin mit der Verarbeitung personenbezogener Daten im digitalen Klassenbuch „WebUntis“, auf der Schullernplattform IServ und sonstigen schulischen Apps (Cornelsen, Klett, Bujus u.ä,) einverstanden.Einen Ausdruck der VO-DV I habe ich erhalten. |
| Ich versichere, dass ich mein Kind nur an der Therese-Münsterteicher-Gesamtschule Ahlen angemeldet habe. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte |  |  Unterschrift der Schülerin/des Schülers |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Interne Vermerke |  | SchILD |  | Aufnahme durch |  |
| Platz für Notizen:       |