

Anmeldeformular für die Therese-Münsterteicher-Gesamtschule Ahlen



Jahrgang 5 im Schuljahr 2025/2026

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

Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter			Vater		
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Ja	
	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Nein	
Name:					
Vorname:					
Straße:					
PLZ/Wohnort:					
Festnetz-Nr.:	/				
Handy-Nr.:					
E-Mail:					
Geburtsland:					
Notfallnummern, z.B. Tante, Onkel, Großeltern:					

Angaben zur Schullaufbahn

Grundschule	---	Klassenlehrer/in:
Einschulungsjahr (Stichtag 30.09.)		
Einschulung	<input type="checkbox"/> Regel	<input type="checkbox"/> Antrag (vorzeitige Einschulung)
Klassenwiederholung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche Klasse?
Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> HS/GE	<input type="checkbox"/> RS/GE <input type="checkbox"/> GY/GE
	<input type="checkbox"/> HS/RS eingeschränkt	<input type="checkbox"/> RS/GY eingeschränkt

Förderbedarf

Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt (AO-SF)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haupt-Förderschwerpunkt		Beginn:	
Weiterer Förderschwerpunkt		Beginn:	
Bisherige Maßnahme			
Diagnostizierte LRS nach ICD 10 (Berücksichtigung bei der Leistungsfeststellung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Kopie der Diagnose?	<input type="checkbox"/> nein
Weitere wichtige Informationen (Dyskalkulie, ADS, ADHS, ...) Diagnose			

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 <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
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, Office365, 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:					