

# Anmeldung Petersberg Gesamtschule der Stadt Königswinter für die Klasse 5 zum Schuljahr 2024/2025

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulgesetz NRW i.V.m. §12 Datenschutzgesetz NRW erhoben.



## I. Angaben zum/zur Schüler/in

Name, Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
PLZ Ort und Ortsteilangabe		
Telefon		
Geburtsort		
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere Konfession: _____	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> praktische Philosophie	
Staatsangehörigkeit	1. _____ (ggf.) 2. _____	
Geschwister an unserer Schule	<input type="checkbox"/> ja (Name und Klasse) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span>	

## II. Migrationshintergrund

Geburtsland des Kindes		Zuzugsjahr (wenn nicht in D geboren)	
Verkehrssprache in der Familie			
Geburtsland der Mutter (wenn nicht in D geboren)		Geburtsland des Vaters (wenn nicht in D geboren)	

## III. Angaben zu den Sorgeberechtigten

1. Ansprechpartner ist:  Mutter  Vater  sonst. Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Name, Vorname			
Anschrift (wenn abweichend von Schüleranschrift)			
Telefonnummern	Festnetz: dienstlich:	mobil:	
E-Mail-Adresse			

2. Ansprechpartner ist:  Mutter  Vater  sonst. Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Name, Vorname			
Anschrift (wenn abweichend von Schüleranschrift)			
Telefonnummern	Festnetz: dienstlich:	mobil:	
E-Mail-Adresse			

### **NUR bei getrennt lebenden Eltern bitte Sorgeberechtigung angeben:**

- !  gemeinsames Sorgerecht (Unterschriften bzw. schriftliches Einverständnis zur Anmeldung von beiden Elternteilen notwendig)
- alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater (Vorlage der gerichtlichen Entscheidung notwendig, wenn nicht aus Geburtsurkunde ersichtlich)

3. Ansprechpartner / **Notfallkontakt**, falls Eltern/Erziehungsberechtigte nicht erreichbar:

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Nachbar/in <input type="checkbox"/> _____	
Telefonnummer(n)		

**IV. Grundschulbesuch**

zuletzt besuchte Schule		Klasse und Klassenlehrer/in:
weitere Schule(n) (von... bis... / Stufe/n)		
Einschulungsjahr (Stichtag 30.09.)		
Klassenwiederholung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche Klasse?
Übergangsempfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule/GE <input type="checkbox"/> Realschule/GE <input type="checkbox"/> Gymnasium/GE <input type="checkbox"/> eingeschränkt Realschule/GE <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gymnasium/GE	

**V. Förderbedarf**

Sonderpädagogischer Förderbedarf <b>festgestellt</b> (AO-SF)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonderpädagogischer Förderbedarf <b>beantragt</b> (AO-SF - Bescheid ausstehend) oder <b>beendet</b>	<input type="checkbox"/> ja, Datum:	
Haupt-Förderschwerpunkt		Beginn:
Weiterer Förderschwerpunkt		Beginn:
Diagnostizierte LRS nach ICD 10 (Berücksichtigung bei Leistungsfeststellung)	<input type="checkbox"/> ja (bitte Attest/Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> nein
Weitere wichtige Informationen (Dyskalkulie, ADS, ADHS, ...) Diagnose		

**VI. weitere Angaben**

Wunsch für die Klassenbildung mit (höchstens 2 Namen)		
möglichst <b>nicht</b> in eine Klasse mit (nur bei schwerwiegenden Problemen)		
Schülerticket wird benötigt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für <input type="checkbox"/> NRW oder <input type="checkbox"/> RLP	

**VII. Erklärungen**

- ja  nein Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind zu Beginn des Schuljahres von einem professionellen Fotografen fotografiert wird. Dadurch können für die Schüler/innen **kostenlose Schülersausweise** erstellt werden. Hierfür werden nur Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes weitergegeben. Zusätzlich können kostenpflichtig Fotomappen erworben werden.
- ja  nein Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mailadresse auf zukünftigen Klassenlisten veröffentlicht werden dürfen.
- ja  nein Ich/Wir stimme/n zu, dass die bisherige Schule, die mein/unser Kind besucht und die Gesamtschule Oberpleis sich über mein/unser Kind austauschen dürfen (evtl. Rückfragen etc.).
- ja  nein Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen von meinem/unserem Kind (ohne Nennung des Namens) für schulische Zwecke (Veröffentlichung Homepage, Schulflyer etc.) verwendet werden dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

**Zur Anmeldung mitzubringen sind:**

1. die letzten beiden Zeugnisse - 3.2 und 4.1 (Kopien)
2. Anmeldeschein(e) - **alle** (Original/e)
3. Geburtsurkunde (Kopie) oder Stammbuch
4. Impfpass oder Nachweis des Masernimpfschutzes (Original)
5. ein Passfoto
6. ausgefülltes Formular „Teilnahme an Schulveranstaltungen, Klassen- u. Kursfahrten“ (Download Schulhomepage – Servicebereich)
7. ggf. Einverständniserklärung des getrennt lebenden Elternteils

**Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen angenommen!**

Masernschutz  
nachgewiesen:

\_\_\_\_\_  
(Datum/Sekretariat)