

Aufnahmeantrag zum Schuljahr 2025/26

Wichtig! Bitte schreiben Sie deutlich und in Druckbuchstaben!

- Städt. Gesamtschule Emmerich am Rhein – Sek I + II**, Brink 1, 46446 Emmerich am Rhein
 Städt. Willibrord-Gymnasium, Emmerich am Rhein, Hansastr. 3, 46446 Emmerich am Rhein

Bitte im Original und als Kopie mitbringen:

Geburtsurkunde, Impfausweis, Halbjahreszeugnis und Sorgerechtsnachweis
 (bei alleinigem Sorgerecht / Vormundschaft)

Individualdaten I Schüler*in:

Nachname Schüler*in: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers offene Geschlechtsangabe

Geburtsort / Geburtsland: _____ / _____

der Schüler / die Schülerin wohnt bei Vater und /oder Mutter oder _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.-Festnetz: _____ Mobil Schüler*in (falls vorhanden): _____

E-Mail Schüler*in (falls vorhanden) _____

Religionszugehörigkeit

ev. kath. jesid. islam. andere _____ ohne

Teilnahme Religionsunterricht: ev. Religion kath. Religion Prakt. Philosophie

Staatsangehörigkeit(en): _____ und _____

Fahrschüler*in (Entfernung größer als 3,5 km): ja nein

Masern Impfung (2x geimpft): ja nein Schwimmer*in Nichtschwimmer*in

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht Jgst. 4 absolviert Jgst. 5 erwünscht

Individualdaten II:

Einwanderung / Migrationshintergrund **Schüler*in** ja nein

Einwanderung / Migrationshintergrund **Eltern** ja nein

Einwanderung / Migrationshintergrund **Großeltern** ja nein

Verkehrssprache in der Familie: _____

auszufüllen, wenn mindestens 1x „ja“ angekreuzt wurde: Geburtsland des Kindes _____

Zuzug des Kindes im Jahr _____ an einer deutschen Schule seit: _____

Geburtsland der Mutter: _____ des Vaters: _____

Grundschulbesuch:Einschulungsjahr: _____ Vorzeitig Normal Zurückgestellt

Empfehlung für Klasse 5: Hauptschule
 Realschule
 Gymnasium
 keine Empfehlung
 Hauptschule / Realschule (eingeschränkt)
 Realschule / Gymnasium (eingeschränkt)

Wechsel auf weiterführende Schule (Kl.5) im Jahr: _____ auf Schulform: _____

Besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? nein ja, Förderschwerpunkt/e _____ / _____ seit _____ Nachteilsausgleich (ggf. Anlagen beifügen!)

Bisherige Fördermaßnahmen: _____

Sorgerecht: Eltern gemeinsam
 alleiniges Sorgerecht Mutter
 alleiniges Sorgerecht Vater
 Sorgerecht obliegt einem Vormund

bitte Nachweis zur Anmeldung mitbringen
bitte Nachweis zur Anmeldung mitbringen
bitte Nachweis zur Anmeldung mitbringen

	Erziehungsberechtigte*r 1 <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	Erziehungsberechtigte*r 2 <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> andere*r Erziehungsberechtigte*r <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Name:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
Anschrift: (nur bei Abweichung)	_____	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____	_____
Telefon Festnetz:			
Mobil-Nummer:			
Telefon Arbeit:			
E-Mail-Adresse: zwingend erforderlich ☛ bitte deutlich!	_____	_____	_____

Weitere wichtige Telefonnummer: z.B. Großeltern, Stiefvater, externe Betreuer etc.:

Beispiel: Wer: *Oma* Name: *Frau Mustermann* Nummer: *Telefonnummer*

1). Wer: _____ Name: _____ Nummer: _____

2). Wer: _____ Name: _____ Nummer : _____

3). Wer: _____ Name: _____ Nummer : _____

4). Wer: _____ Name: _____ Nummer : _____

Bisher besuchte Schulen – beginnend mit der letzten Schule

a: Name der Schule _____ Ort _____ Schulform: _____

Beginn: ____ . ____ . _____ Abgang am: ____ . ____ . _____ Klasse: _____ bis _____

Klassenwiederholungen: ja nein Klasse: _____ Schuljahr: 20 _____

b: Name der Schule _____ Ort _____ Schulform: _____

Beginn: ____ . ____ . _____ Abgang am: ____ . ____ . _____ Klasse: _____ bis _____

Klassenwiederholungen: ja nein Klasse: _____ Schuljahr: 20 _____

c: Name der Schule _____ Ort _____ Schulform: _____

Beginn: ____ . ____ . _____ Abgang am: ____ . ____ . _____ Klasse: _____ bis _____

Klassenwiederholungen: ja nein Klasse: _____ Schuljahr: 20 _____

d: Name der Schule _____ Ort _____ Schulform: _____

Beginn: ____ . ____ . _____ Abgang am: ____ . ____ . _____ Klasse: _____ bis _____

Klassenwiederholungen: ja nein Klasse: _____ Schuljahr: 20 _____

Bei mehreren Schulen bitte ein zusätzliches Blatt verwenden!

Krankheiten oder Allergien, Medikamente, Sportbefreiung

Sonstige Mitteilungen

- ☞ **Alle Veränderungen werde ich in schriftlicher Form unverzüglich der Schule melden.**
- ☞ **Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass die Daten elektronisch verarbeitet und von der Grundschule an die weiterführende Schule weitergegeben werden dürfen.**

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern, die das **gemeinsame** Sorgerecht ausüben, müssen **beide** Erziehungsberechtigten unterschreiben.)

Datum

Unterschrift **der** Erziehungsberechtigten

Unterschrift **des** Erziehungsberechtigten