

Anmeldebogen zur Aufnahme am Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasium

in die Klasse ____ (Sek I) ab _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

| | | | |
|---|-------|--|-------------|
| Name: | Foto | | |
| Vorname/n: Rufnamen bitte unterstreichen! | | | |
| Geburtsdatum: | | | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ/Wohnort: | | | |
| Telefon: | | | |
| Mobil-Tel.: | | | |
| E-Mail (Schüler): | | | |
| Geburtsort: | | | |
| Bekenntn./Konfess.: <input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevetisch <input type="checkbox"/> jüdisch | | | |
| <input type="checkbox"/> griechisch-orth. <input type="checkbox"/> syrisch-orth. <input type="checkbox"/> sonstige orth. <input type="checkbox"/> andere Konf. <input type="checkbox"/> ohne Konf. | | | |
| 1. Staatsangehörigkeit: | | 2. Staatsangehörigkeit: | |
| Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos im vorgeschlagenen Umfang (siehe Anlage) einverstanden und haben die entsprechende Erklärung unterzeichnet und abgegeben. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | | Geburtsland: | Zuzugsjahr: |
| Verkehrssprache in der Familie: | | | |
| Geburtsland Mutter: | | Staatsangehörigkeit Mutter: | |
| Geburtsland Vater: | | Staatsangehörigkeit Vater: | |
| Einschulung in die Grundschule (Jahr): | | | |
| Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY | | | |
| Jahr des Wechsels in die Sek I: | | 1. Sch.-form in Sek I: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> GY | |
| Geschwisterkinder der Zeit am DBG: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein, wenn ja, in Klasse: | | | |
| <u>Erziehungsberechtigte:</u> | | | |
| Name / Vorname der Mutter: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Tel. privat: | | Tel. dienstlich. | |
| Mobil: | | eMail: | |
| tagsüber zu erreichen unter Tel.: | | | |
| Name / Vorname des Vaters: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Tel. privat: | | Tel. dienstlich. | |
| Mobil: | | eMail: | |
| tagsüber zu erreichen unter Tel.: | | | |
| Im Notfall erreichbar: (z.B. Nachbar, Tante, Oma) | Name: | | Tel-Nr.: |
| | Name: | | Tel-Nr.: |
| <u>Angaben zur Schullaufbahn:</u> | | | |
| bisher besuchte Schule(n): | | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| zuletzt besuchte Klassenstufe: _____ | | Letztes Zeugnis liegt in Kopie vor: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| Klassen wiederholt oder übersprungen, wenn ja, welche: | | | |
| Grund für den Schulwechsel: | | | |
| Zweite Fremdsprache ist | | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Latein |
| Sonstige Angaben: | | | |
| gewünschter Zweig ab Klasse 8: | | <input type="checkbox"/> | ohne besonderen Schwerpunkt |
| | | <input type="checkbox"/> | Fachprofilklasse bilingual deutsch – französisch |
| | | <input type="checkbox"/> | Fachprofilklasse Naturwissenschaften |
| Teilnahme am Religionsunterricht: | | <input type="checkbox"/> | römisch katholisch |
| | | <input type="checkbox"/> | evangelisch |
| | | <input type="checkbox"/> | praktische Philosophie (Ersatzfach) |
| Ab Klasse 8: Teilnahme am Differenzierungsunterricht wird gewünscht in | | | |
| <input type="checkbox"/> Kunst-Design | <input type="checkbox"/> Biologie-Chemie | <input type="checkbox"/> Informatik | <input type="checkbox"/> Spanisch |
| <input type="checkbox"/> Sport-Pädagogik | <input type="checkbox"/> Geschichte bilingual auf Englisch | <input type="checkbox"/> Ensemble-Praxis | <input type="checkbox"/> Latein |
| [Bitte wählen Sie drei Kurse mit Gewichtung 1., 2. und 3. aus, da nicht jedes Jahr alle Kurse angeboten werden können. Bei Unsicherheit wenden Sie sich ggfs. an die Mittelstufenleitung.] | | | |
| Mein Kind darf im Rahmen der Ausleihbedingungen im Ausleihverfahren der Bibliothek teilnehmen. Die Benutzerordnung (einzusehen auf der Homepage) wird anerkannt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Mein Kind möchte zusammen in eine Klasse mit: | | | |
| Mein Kind soll nicht in eine Klasse mit: | | | |
| [Eine Berücksichtigung dieser Wünsche wird von Seiten der Schule angestrebt, kann jedoch nicht zugesichert werden!] | | | |
| Schülerticket erwünscht: | | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |

Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten:

Hat Ihr Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. LRS, Allergien, Diabetes, etc) oder/und einen sonderpädagogischen Förderbedarf?

Die Unterlagen für die Aufnahme (Geburtsurkunde/Familienstammbuch/Personalausweis sowie Abgangszeugnis der zuletzt besuchten Schule lege ich vor / reiche ich nach).

Bergisch Gladbach, den _____

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

von der Schule auszufüllen:

Aufnahmedatum: _____

Kopien der Anmeldung sowie des letzten Zeugnisses wurden an die Erprobungsstufenleitung weitergeleitet.