



WILHELM-BUSCH-GYMNASIUM EUROPASCHULE Anmeldung für den Jahrgang 5

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Geboren am: _____ in _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Anschrift: _____ Telefon/Mobil: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Falls nicht deutsch, seit wann in D.: _____

Muttersprache: _____ Religionsbekenntnis: _____

	Mutter Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/>	Vater Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/>
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.		
Name, Vorname:		
Straße:		
Ort:	<input type="checkbox"/> Anschrift wie Schülerin/Schüler	<input type="checkbox"/> Anschrift wie Schülerin/Schüler
Telefon:		
Tel. Tagsüber:		
Mobil:		
Email:		

Tag der gewünschten Aufnahme am WBG: _____ Anmeldung IGS ☐ ja ☐ nein

Beginn der Schulpflicht: (Jahr der Einschulung): _____ Wiederholung/Überspringen der Klassen: _____

Bisherige Fremdsprachen	von Klasse	bis Klasse

Bisher besuchte Schulen

von	bis	Schule, Schulform, Ort	Klasse

Mein Kind möchte an der **Bläserklasse** teilnehmen, die Information zur Bläserklasse habe ich bekommen und stimme den Bedingungen zu: ☐ ja ☐ nein

Bitte wenden!

Ich wähle eines der folgenden Fächer (Anwahl ist verpflichtend - **bitte ankreuzen**):

(In der Regel wählen evangelische bzw. katholische Schüler/-innen den jeweiligen Unterricht ihrer Konfession.)

☐ **Christliche Religion**

☐ **Werte u. Normen**

☐ **Islamischer Religionsunterricht*** und Ersatzfach: _____

☐ **Alevitischer Religionsunterricht*** und Ersatzfach: _____

* Falls ein Kurs alevitischer oder auch islamischer Religionsunterricht eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind gemäß dem Kreuz dafür verbindlich an.

Bitte wählen Sie ein Ersatzfach, falls die entsprechenden Kurse nicht zustande kommen.

Gewünschte Freundschaftsgruppen

(max. 2 weitere Kinder. Es sollte abgesprochen sein, dass diese Kinder sich gegenseitig wählen und die Gruppe insgesamt nicht mehr als 3 Kinder umfasst.)

1. _____

2. _____

☐ **keine** Freundschaftsangaben

Sonstige Hinweise (Hochbegabungstest, regelmäßige Medikamente, chron. Erkrankungen)

Im Krankheitsfall/bei Unfall ist Folgendes zu beachten:

Voraussichtliche Anwahl der 2. Fremdsprache ab Jg. 6: ☐ Spanisch ☐ Französisch ☐ Latein

☐ *Unser/Mein Kind war Streitschlichter.*

☐ *Wir/Ich erkläre/n uns/mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Berichterstattung auf der **Homepage** der Schule, im **Schulplaner**, im schulischen **Jahrbuch**, in den **lokalen Medien**, Artikel und Fotos die unser/mein Kind betreffen veröffentlicht werden dürfen.*

☐ *Wir/Ich erkläre/n uns/mich damit einverstanden, dass unser Kind an den schulzahnärztlichen Untersuchungen in den Jahrgängen 5 und 6 teilnimmt.*

Die Einverständniserklärungen können jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Beizufügen sind: Geburtsurkunde

Zeugnis der 4. Klasse, 1. Halbjahr

Masernschutz

☐ liegt vor

☐ liegt vor

☐ liegt vor