



# 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"/>
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</b>				
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**

**Beizufügen sind:** Geburtsurkunde

Zeugnis der 4. Klasse, 1. Halbjahr

Masernschutz

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**

liegt vor

liegt vor

liegt vor