

Anlagen:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie der Grundschulempfehlung
- Original Anmeldeschein
- Impfausweis zum Nachweis der Masernschutzimpfung



ANMELDUNG
für die Klasse 5 Schuljahr

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum Besuch des Städt. Gymnasiums Ochtrup an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

!! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!

| | | | | |
|---|--|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| Name: | <input type="text"/> | | | |
| Vorname: | <input type="text"/> | | | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> unbestimmt |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Geburtsort: | <input type="text"/> | |
| Konfession: | <input type="text"/> | Staatsangehörigk.: | <input type="text"/> | |
| Straße & Hausnr.: | <input type="text"/> | | | |
| PLZ & Ort (ggf. Ortsteil) | <input type="text"/> | | | |
| Fahrschüler | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Haltestelle: | <input type="text"/> |
| Einschulungsjahr Grundschule: | <input type="text"/> | Einschulungsart: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> vorzeitig |
| Übergangsempfehlung: | <input type="checkbox"/> GY | <input type="checkbox"/> GY mit Einschränkung | <input type="checkbox"/> RS | |
| Name der abgebenden Schule: | <input type="text"/> | | Klasse: | <input type="text"/> |
| Klassenlehrer/in: | <input type="text"/> | | | |
| Klasseneinteilung: | <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | Mein Kind soll möglichst mit folgendem Kind in die neue Klasse kommen: | | | |
| <input type="checkbox"/> | Name: | Klasse: | Schule: | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Mein Kind soll <u>nicht</u> mit den Kindern aus der Grundschulklasse in die neue Klasse kommen, sondern mit: | | | |
| Sonstiges (z. B. Krankheiten, Allergien / besonderer Förderbedarf, ...) | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |
| Abfrage Schwimmfähigkeit <input type="checkbox"/> Mein Kind ist Nichtschwimmer:in | | Mein Kind hat folgendes Schwimmabzeichen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold | | |
| Infos zum Betreuungsangebot 13+ gewünscht | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |

| Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden) | | | |
|---|-----------------------------|---|--|
| Geb.-Land Mutter / Elternteil 1: | | Geb.-Land Vater / Elternteil 2: | |
| Geburtsland Kind: | | Zuzugsjahr: | |
| Sprache in Familie: | | | |
| Erziehungsberechtigte | | | |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend | | <input type="checkbox"/> Mutter alleine | <input type="checkbox"/> Vater alleine |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht / im getrennten Haushalt lebend | | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| Mutter / Elternteil 1 | | Vater / Elternteil 2 | |
| Name: | | Name: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Staatsangehörigkeit: | | Staatsangehörigkeit: | |
| Straße & Hausnr. : | | Straße u. Hausnr.: | |
| PLZ & Ort: | | PLZ & Ort: | |
| Tel. privat: | | Tel. privat: | |
| Tel. beruflich: | | Tel. beruflich: | |
| Tel. mobil: | | Tel. mobil: | |
| E-Mail: | | E-Mail: | |
| Weitere Notallkontaktperson: | | Tel. der Notfallkontaktperson: | |
| <input type="checkbox"/> Ich verpflichte mich, der Schule alle für sie relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen. | | | |
| Ich bin damit einverstanden, dass in der Schule gemachte Bild- oder Videoaufnahmen, auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Zwecke (örtliche Presse, Schulchronik, Flugblatt und Homepage der Schule) veröffentlicht werden. Kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Diese Zustimmung gilt bis auf Widerruf. | | | |
| <input type="checkbox"/> Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten am Städt. Gymnasium Ochtrup habe ich zur Kenntnis genommen. | | | |
| Datum | | | |
| Unterschrift Erziehungsberechtigte/r | | | |
| Von der Schule auszufüllen | | | |
| Nachweis Masernschutzimpfung erbracht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |



Beiblatt zur Anmeldung am Städt. Gymnasium Ochtrup

Für den Schüler/die Schülerin

Regelung bei witterungsbedingtem Unterrichtsausfall (z.B. „hitzefrei“)

Folgende Regelungen gelten bei witterungsbedingtem Unterrichtsausfall:

1. Die Schule kann bei Raumtemperaturen über 27° C für die Schülerinnen und Schüler der Sek I hitzefrei erteilen. Die Entscheidung darüber trifft die Schulleitung.
2. Die Schule weist mündlich oder schriftlich am Tage vorher darauf hin, dass aufgrund der Wetterlage mit Unterrichtsausfall zu rechnen ist. Diesen Hinweis gibt der/die Klassenlehrer/in.
3. Der Unterricht schließt dann für alle Schülerinnen und Schüler der Sek I frühestens nach der 5. Stunde (12.15 Uhr).
4. Bei anderen extremen Wetterereignissen (z.B. Schneechaos, Starkregen, Überschwemmungen) kann es ebenfalls zu Unterrichtsausfällen kommen, über die im Regelfall die Bezirksregierung oder das Schulministerium in der Presse informiert.
5. Witterungsbedingter Unterrichtsausfall wird ebenfalls über die Homepage www.gymnasium-ochtrup.de bekanntgemacht.

Ob ein Schüler/eine Schülerin nach der 5. Stunde (12.15 Uhr) entlassen werden kann oder aus einem wichtigen Grund schulisch betreut werden muss, teilen Sie uns bitte nachfolgend mit:

- Mein Kind darf bei witterungsbedingtem Unterrichtsausfall (z.B. „hitzefrei“) die Schule um 12.15 Uhr verlassen.
- Mein Kind muss bei witterungsbedingtem Unterrichtsausfall (z.B. „hitzefrei“) in der Schule betreut werden.

Diese Erklärung gilt für die Jahrgangsstufen 5 und 6 und ist im Einzelfall schriftlich zu widerrufen.

Ochtrup, den

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Beiblatt zur Anmeldung am Städt. Gymnasium Ochtrup

Für den Schüler/die Schülerin

Einwilligung der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen Grundschule und weiterführender Schule

Jedes Kind durchläuft individuelle Entwicklungs- und Lernprozesse, die in der Familie beginnen und durch die schulische Arbeit unterstützt und gefördert werden. Grundschule und weiterführende Schule haben die gemeinsame Verantwortung, durch ihre Zusammenarbeit eine weitgehende Kontinuität der Entwicklungs- und Lernprozesse für Ihr Kind zu gewährleisten. Die Lehrkräfte der Grundschule kennen neben der Entwicklung der Gesamtpersönlichkeit Ihres Kindes auch dessen besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten.

Um einen bestmöglichen Übergang für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs zwischen Grundschule und weiterführender Schule hilfreich, dass die Grundschule wichtige Informationen über Ihr Kind an die weiterführende Schule weiterleitet und auch noch im Verlauf der Erprobungsstufe Gespräche zwischen den Lehrkräften am Gymnasium und an der ehemaligen Grundschule stattfinden.

Für das Kind kann diese Informationsweitergabe nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden. Die nachstehende Einwilligung ist freiwillig.

Ich bin/Wir sind einverstanden, ... Ich bin/Wir sind nicht einverstanden, ...

dass die unter 1. -8. genannten personenbezogenen Informationen über unser/mein Kind zwischen Grundschule und Gymnasium weitergegeben werden.

1. Teilnahme an gezielten Sprachfördermaßnahmen
2. Mehrsprachigkeit
3. Teilnahme an einer speziellen Fördermaßnahme (wie LRS-, Rechenschwäche-Förderung oder Sportförderunterricht)
4. Teilnahme an speziellen Angeboten im musischen Bereich
5. sportliche Aktivitäten
6. Hinweis auf besondere Interessen oder Begabungen und Empfehlungen zur weiteren Förderung
7. Hinweise auf schulische Maßnahmen zur Förderung des Arbeits- und Sozialverhaltens
8. Individuelle Lern- / Lebenssituation

**Diese Erklärung gilt für die Jahrgangsstufen 5 und 6 und ist im Einzelfall schriftlich zu
widerrufen.**

Ochtrup, den

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)