

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.