

**Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2024 / 2025**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>Name:</b>   |   |  |  |
| <b>Vorname:</b><br><i>(Bitte ggfs. alle Vornamen angeben und Rufname bitte unterstreichen)</i> |   |  |  |
| Geburtsdatum:  | ____ . ____ . ____  |  |  |
| Geschlecht:  | <input type="checkbox"/> weiblich   | <input type="checkbox"/> männlich          | <input type="checkbox"/> divers  |
| Geburtsort und -land:  |   |  | ggf.: in Deutschland seit:   |
| Anschrift:   | Straße:   |  | PLZ:   |
|  | Wohnort:  | Stadtteil:                                 |  |
| Telefon-Nummer (privat):   |   |  |  |
| Erziehungsberechtigte:   | EB 1: <input type="checkbox"/>  | Name:                                      |  |
|  | EB 2: <input type="checkbox"/>  | Name:                                      |  |
| Handy:   | EB 1:   | EB 2:                                      |  |
| Telefon-Nummer für Notfälle:   |   |  |  |
| E-Mail:  |   |  |  |
| Staatsangehörigkeit:   | Kind:   | Erz.-Ber. 1:                               | Erz.-Ber. 2:   |
| Verkehrssprache in der Familie:  |   |  |  |
| Geschwisterkind an der Schule:   | <input type="checkbox"/> ja   | Klasse:                                    | Name: <input type="checkbox"/> nein  |
| Grundschule mit vollständiger Adresse:   |   |  |  |
| Klasse (z.B. 4a) und Klassenlehrer/Lehrerin:   |   |  |  |
| Einschulungsjahr:  |   |  |  |
| Förderbedarf in der Grundschule:   | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja, welcher:      |  |
| Einschulungsart:   | <input type="checkbox"/> normal   | <input type="checkbox"/> vorzeitig         | <input type="checkbox"/> zurückgestellt  |
| Klasse übersprungen:   | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja, Klasse:       |  |
| Hochbegabung:  | festgestellt von/wann:  |  |  |
| Sonderpädagogische Förderung / Legasthenie / ADHS etc.:  | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> beantragt         | <input type="checkbox"/> ja, festgestellt durch:   |
| Chronische Krankheit (z.B. Asthma etc.):   | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> ja: _____         |  |
| Schwimmfähigkeit*:   | <input type="checkbox"/> nein   | <input type="checkbox"/> Seepferdchen      | <input type="checkbox"/> DJSA Bronze <input type="checkbox"/> DJSA Silber <input type="checkbox"/> DJSA Gold     |
| Übergangsempfehlung:   | <input type="checkbox"/> Gymn.  | <input type="checkbox"/> Realsch., bed. GY | <input type="checkbox"/> Realsch. <input type="checkbox"/> Hauptsch., bed. RS <input type="checkbox"/> Hauptsch. |
| Religionszugehörigkeit:<br><i>(nur für statistische Zwecke)</i>                                | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch<br><input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____ |  |  |
| Unterricht Religion/<br>Praktische Philosophie:  | Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen ( 1 Feld ankreuzen)<br><input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> PPL   |  |  |
| Wünsche für Mitschüler in der Klasse, falls machbar (max. 2):                                  |   |  |  |
| Übermittagsbetreuung gewünscht:  | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein              |  |

\* Bitte bringen Sie zu einem Aufnahmegespräch den Schwimmpass mit dem entsprechenden Nachweis sowie den Impfpass mit dem Nachweis der erfolgten Masernimpfung Ihres Kindes mit.



**Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2024 / 2025**

|  |   |
|--|---|
| Zweitwunsch + Einverständnis<br>Weitergabe Anmeldeunterlagen | <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden.<br><br>Zweitwunsch: |
| Sprachenprofil   | <input type="checkbox"/> Ich habe zur Kenntnis genommen, dass alle Schülerinnen und Schüler am Friedrich-Wilhelm-Gymnasium ab der Jahrgangsstufe 5 Latein und Englisch als verpflichtende Fremdsprachen bis Klasse 10 lernen.                   |
| Unterschrift<br>Erziehungsberechtigte**:                     | Erz.-Ber. 1:<br><br>Erz.-Ber. 2:  |

\*\* Für die Anmeldung ist unbedingt die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich! Bei Alleinerziehenden ist immer die Sorgerechtsvereinbarung vorzulegen.

\* Bitte bringen Sie zu einem Aufnahmegespräch den Schwimmpass mit dem entsprechenden Nachweis sowie den Impfpass mit dem Nachweis der erfolgten Masernimpfung Ihres Kindes mit.