

# Hermann Freye Gesamtschule



Lerchenstraße 8, 49201 Dissen, [www.hfg-schule.de](http://www.hfg-schule.de), E-Mail: [info@hfg-schule.de](mailto:info@hfg-schule.de)

## Schulanmeldebogen

Aufnahme zum .....

Name des Kindes:	<b>Nur von der Verwaltung auszufüllen!</b> Notensumme: <table border="1"><thead><tr><th>DE</th><th>SU</th><th>MA</th><th>EN</th><th>Summe</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> Besonderheiten:   Geschwisterkind: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Busbeförderung: Haltestelle  ----- Wurde sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf aufgehoben? <input type="checkbox"/> ja, im Bereich: -----	DE	SU	MA	EN	Summe					
DE		SU	MA	EN	Summe						
Vorname des Kindes:											
Geburtsdatum:                  Geburtsort:											
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich      Konfession: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers											
Staatsangehörigkeit:      Teilnahme Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> WuN											
Verkehrssprache: Bei Einreise: In Deutschland seit											
Straße und Hausnummer:											
Postleitzahl, Ort/Ortsteil:											
Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor? <input type="checkbox"/> ja, im Bereich: -----											
Liegt Masernimpfschutz vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											
Mobilnummer Schüler*in:											

### Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:	Postleitzahl und Ort:
E-Mail:	E-Mail:
Telefon:	Telefon:
Notfallnummer mit Ansprechpartner:	Allergien oder körperliche Beeinträchtigungen:

## Schulanmeldebogen Teil 2



Mein Kind lebt  bei Mutter und Vater,  bei der Mutter,  bei dem Vater,

-----  
Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

haben beide,  hat die Mutter,  hat der Vater,

-----

\*Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

### Mein Kind besucht folgende Grundschule:

Bisherige Schule:	Bisherige Klasse und bisherige Klassenlehrkraft:
Beginn der Schulpflicht:	Schulbesuchsjahre:

Mein Kind hat ein **Geschwisterkind** an der HFG. (Name, Vorname, Klasse)

-----  
Mein Kind möchte **mit folgenden Schülerinnen/Schülern in eine Klasse:**

--

Wir/Ich werde/n die Schulbücher für unser Kind/mein Kind ausleihen:  ja  nein

Mein Kind hat  Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold  Nichtschwimmer

### Erklärung:

Uns/Mir ist bekannt,

- dass die HFG Dissen eine Ganztagschule ist, deren verpflichtender Unterricht an mehreren Tagen bis 15.05 Uhr dauert.
- dass die Teilnahme an der gemeinsamen Mittagspause in den ersten Klassenstufen 5/6 für alle Schüler/innen verbindlich ist.
- dass mehrtägige Klassenfahrten für alle Kinder verbindlich sind.
- dass die Teilnahme am Sport- und Schwimmunterricht für alle Kinder verbindlich ist.
- dass bei Aufnahme die Angaben zu schulinternen Zwecken über eine EDV verwaltet werden.
- dass an der HFG Dissen konfessionell-kooperativer Religionsunterricht unterrichtet wird.
- ich/wir die Schulordnung, den Erlass über das „Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen“ vom 01.04.2008, die „Nutzungsordnung zur iPad-Nutzung und zur Nutzung des Apple School Managers“ sowie die Belehrung nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) lesen und mit meinem/unserem Kind besprechen werden. Ich/Wir werden mein/unser Kind bei der Einhaltung der Regeln unterstützen.
- dass Foto- und Videoaufnahmen von meiner/unserer Tochter/Sohn, die im Rahmen von schulischen Veranstaltungen gemacht werden, für schulische Zwecke verwendet werden dürfen und ich /wir stimme(n) zu, dass Fotos und Videoaufnahmen für schulische Zwecke veröffentlicht werden dürfen.
- dass die Telefonnummer, E-Mail- und Postadresse in einer Klassenliste und allen Mitschülerinnen und Mitschülern der Klasse meines/unseres Kindes zugänglich sind und ich/wir stimme(n) diesem Vorgehen ausdrücklich zu.

Dissen,

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten