

Anmeldung Klasse 5 zum Schuljahr 2026/27

Bitte alle Eintragungen in Druckbuchstaben

<p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>weitere Vornamen (nur auszufüllen, wenn weitere Vornamen auf dem Zeugnis vermerkt werden sollen): _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/ Wohnort: _____</p>	<p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers</p> <p>Geburtstag: _____</p> <p>Geburtsort und -land d. Kindes: _____</p> <p>Staatsangehörigkeit: _____</p> <p>Wenn nicht in Deutschland geboren: Zuzugsjahr d. Kindes: _____</p>
<p>E-Mail Adresse: _____ der Eltern</p> <p>Tel. zu Hause: _____</p> <p>Handy Mutter: _____</p> <p>Handy Vater: _____</p> <p>Notfall-Nummer und Ansprechpartner: _____</p> <p>Eltern getrennt lebend <input type="checkbox"/> allein erziehend <input type="checkbox"/></p> <p>Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter</p> <p>Vater: _____ Nachname, Vorname:</p> <p>Beruf: (freiwillig) _____</p> <p>Mutter: _____ Nachname, Vorname:</p> <p>Beruf: (freiwillig) _____</p> <p>Geschwister am DBG: _____ Name, Klasse</p> <p>Bisher besuchte Schule:</p> <p>Name der Grundschule: _____</p> <p>Jahr der Einschulung (in 1. Klasse): _____</p> <p>Schulformempfehlung:</p> <p><input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GY/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/HS</p> <p>Bei eingeschränkter Empfehlung wurde ein Beratungsgespräch geführt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Informationen zum Familienhintergrund:</p> <p>Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Geburtsland Mutter: _____</p> <p>Geburtsland Vater: _____</p> <p>Verkehrssprache i. d. Familie: _____</p> <p>Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sprache: _____</p> <p>Religion:</p> <p><input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox, <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p> <p>Unterrichtsteilnahme (nur eintragen, wenn nicht kath. oder evang.):</p> <p><input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch. <input type="checkbox"/> PPL (praktische Philosophie)</p> <p>Teilnahme an den Schulgottesdiensten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Gesundheitliche Besonderheiten / Einschränkungen (Allergien, Asthma, Diabetes, Sonstiges): _____</p> <p>AO-SF/ Inklusion/ Autist <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>LRS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wann festgestellt: _____</p> <p>Nachweis über Masernschutz wurde vorgelegt <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Anmeldung Mensa: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Anmeldung Klasse 5 zum Schuljahr 2026/27

Bitte alle Eintragungen in Druckbuchstaben

Datenschutzerklärung:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen der Bildungsarbeit der Schule auf der Homepage und den Accounts der sozialen Netzwerke (z. B. Instagram, Youtube, Facebook) von meinem Kind mit Namen veröffentlicht werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen der Bildungsarbeit der Schule auf der Homepage und den Accounts der sozialen Netzwerke (z. B. Instagram, Youtube, Facebook) von meinem Kind ohne Namen veröffentlicht werden.

Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Die Veröffentlichung erfolgt immer mit Einverständnis des Kindes.

- ☐ Ich bin nicht damit einverstanden.

Anti-Bullying-Vereinbarung:

Ich habe die Anti-Bullying-Vereinbarung zur Kenntnis genommen und halte mich an die Grundsätze.

Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Hausordnung:

Ich habe die Hausordnung zur Kenntnis genommen und bespreche sie mit meinem Kind.

Ich bin mit einem Austausch mit der Grundschule meines Kindes in der Erprobungsstufe am DBG einverstanden.

☐ ja

☐ nein

Ich nehme / Wir nehmen davon Kenntnis, dass durch die Anmeldung des Kindes **kein Anspruch auf Aufnahme** in die Schule besteht. Mir / Uns ist bekannt, dass **Anspruch auf Fahrkostenerstattung nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften besteht**.

Hinweis zum Datenschutz:

Angaben werden erhoben aufgrund § 46, 120 und 131 SchulG NRW in Verbindung mit § 3 Abs. 1 und 4, § 4 Abs. 1 und 2 und Anlage 1 der VO-DV I vom 24.03.1995.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten