

Personalien des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname _____ ☐ weiblich ☐ männlich

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Land: _____

Geb.-Ort: _____ evtl. Jahr des Zuzugs: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Anzahl der im Ausland geborenen Elternteile: Vater: ☐ Mutter: ☐

Muttersprache: _____ Gesprochene Sprache in der Familie: _____

Nimmt verbindlich am ☐ ev. / ☐ kath. Religionsunterricht ☐ teil / ☐ nicht teil.

gesundheitl. Beeinträchtigung / Medikation / körperliche Behinderung / Förderbedarf o. Ä., soweit für die Schule von Bedeutung: _____

Schulische Daten

Einschulungsdatum: _____ in die: _____

z.Zt. besuchte Schule: _____ Klasse: _____ Klassenlehrer / in: _____

zurückgestellt: ja ☐ nein für das Schuljahr: _____

Nichtversetzungen: ja ☐ nein in Klasse: _____

Empfehlung für das Gymnasium: ja ☐ eingeschränkt ☐ nein ☐

Personalien der Erziehungsberechtigten

	Vater:	Mutter:
Name, Vorname:	_____	_____
Straße u. Hausnr.:	_____	_____
Geburtsland:	_____	_____
Festnetz:	_____	_____
Handy:	_____	_____
Notfall-Nr./ Name:	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____

Entfernung zwischen der Wohnung und der weiterführenden Schule

☐ bis 3,5 km ☐ über 3,5 km

Geschwister am EBG: ja _____ nein _____

Bemerkungen/Wünsche zur Klassenbildung: _____

(Von der Schule auszufüllen) Für alle verbindliches Beratungsgespräch:

Das Beratungsgespräch wurde am _____ von _____
geführt.

Profilklasse gewünscht:

Bilingual

MINT

Nein

Bildrechte, Informationsweitergabe und Digitalisierung: (Bitte ankreuzen; Informationen zur Datenschutzverordnung /Datenschutzerklärung werden gesondert zur Kenntnis gebracht und sind im Sekretariat einsehbar.)

Ich willige ein, dass die Schule Bildmaterial meines Kindes für schulische Zwecke nutzen darf.

Ich willige ein, dass die Schule meine o. a. E-Mail-Adresse zu rein schulischen Zwecken nutzt, um mir wichtige Informationen zukommen zu lassen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ab dem Jahrgang 7 im Rahmen der Digitalisierung ein eigenes iPad im Unterricht benötigt wird.

Am EBG werden datenschutzkonforme KI-Tools verwendet. Mit meiner Unterschrift nehme ich diese Nutzung zur Kenntnis.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind an sämtlichen unterrichtlichen und außerunterrichtlichen Schulveranstaltungen (insbesondere Klassenfahrten) uneingeschränkt teilnimmt.

Castrop-Rauxel, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wichtige Bemerkungen:

Eine Überweisung Ihres Kindes an eine andere Schule der gleichen Schulform unter der Voraussetzung, dass die von Ihnen gewünschte Schule nicht mehr aufnahmefähig sein sollte, bleibt vorbehalten.

Beim Besuch einer weiterführenden Schule werden Schülerfahrtkosten nur in der Höhe übernommen, wie sie beim Besuch der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform entstehen würden.

Für auswärtige Schülerinnen und Schüler müssen Fragebögen zur Feststellung der Voraussetzungen dem Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten beigelegt werden.