

Datenerfassungsbogen zur Anmeldung am Humboldt-Gymnasium

zum (Datum) _____ / Klasse/Stufe: _____

Der vorliegende Erfassungsbogen ist als Antrag zur Begründung eines Schulverhältnisses zwischen Erziehungsberechtigten und dem Humboldt-Gymnasium zu verstehen. Die nachfolgenden Daten werden ausschließlich für schulinterne Zwecke verwendet und nicht ohne die Zustimmung der Unterzeichnenden weitergegeben.

Sollte ein Schulverhältnis nicht begründet werden, werden die Daten vollständig gelöscht.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Schülerin/Schüler:

Name:	
Vorname:	
weitere Vornamen:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Adresse:	
PLZ:	
Ort:	
Geburtsort:	
1. Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Konfession ¹ :	
Geburtsland:	
Zuzugsjahr:	
Verkehrssprache in der Familie:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere _____
Geschwister am Humboldt: (Wenn ja, ... Klasse(n):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____. Kind von ____ Kindern _____, _____, _____, _____

¹ Konfession, die lt. Meldeamt (gem. farbigem Anmeldeblatt) eingetragen ist; grundsätzlich nehmen Kinder am Unterricht ihrer Konfession teil, Kinder ohne Konfession am Unterricht in praktischer Philosophie, bei abweichenden Wünschen bitte den Berater bei der Anmeldung ansprechen.

Erziehungsberechtigte:

<input type="checkbox"/> Frau	erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Frau	erziehungsberechtigt
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Titel:		Titel:	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsland:		Geburtsland:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
E-Mail ² :		E-Mail ² :	
Telefonnr ² .		Telefonnr ² .	

Wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte mit einem amtlichen Schreiben belegen.

Vertrauensperson:

Person, die im Falle einer Nichterreichbarkeit der Erziehungsberechtigten für die Abholung angerufen werden kann.

Name:	
Vorname:	
Verhältnis zur Familie:	
Telefonnummer ² :	

Schullaufbahn:

Einschulungsjahr in der Grundschule: 20 ____	Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, welche Klasse: _____ -----
	Klasse übersprungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, welche Klasse: _____

² Für tagesaktuelle Informationen sind wir dringend darauf angewiesen, Sie schnell erreichen zu können. Bitte geben Sie daher immer eine aktuelle Telefonnummer und Mailadresse an, auf die Sie jederzeit Zugriff haben.

derzeit besuchte Schule:

Schule:	
Klasse/Klassenleitung:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:	

Wahlpflichtfächer (nur für Mittel- und Oberstufe):

Fremdsprachenfolge:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Latein oder <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> _____
Wahlpflichtfach ab 9. Klasse:	<input type="checkbox"/> _____

Musikinstrument:

Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches: _____ <input type="checkbox"/> < als 1,5 Jahre <input type="checkbox"/> zwischen 1,5 und 2,5 Jahre <input type="checkbox"/> > als 2,5 Jahre
--------------------------------------	---

Herkunftssprachlicher Unterricht:

Nimmt Ihr Kind am HSU-Unterricht teil?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Sprache: _____
----- Nein, aber mein/unser Kind soll im neuen Schuljahr an folgendem HSU-Unterricht teilnehmen:	----- _____

Masernschutz:

<input type="checkbox"/> Eine Schutzimpfung gemäß Masernschutzgesetz des Bundes, 10.02.2020 (BGBl. IS. 148 ff), liegt vor (ist durch den Impfausweis zu belegen). <input type="checkbox"/> Eine ärztlich festgestellte Resistenz gegen Masern (nach einer Infektion) liegt vor (ist durch eine ärztliche Bescheinigung belegt).
--

Leistungen:

<input type="checkbox"/> Düsselpass (bitte eine Kopie vorlegen) <input type="checkbox"/> BuT (Bildung und Teilhabe)
--

Die Teilnahme am Schwimmunterricht wie auch an Klassenfahrten gehört zu den Bildungs- und Erziehungszielen des Landes Nordrhein-Westfalen. Im Schulprogramm des Humboldt-Gymnasiums ist als verbindliches Bildungs- und Erziehungsziel festgelegt, dass der Unterricht in allen Fächern (auch im Sport- und Schwimmunterricht) koedukativ – gemeinsame Beschulung von Jungen und Mädchen – gestaltet wird.

Ich/Wir erkläre/n hiermit verbindlich, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn am koedukativen Sportunterricht teilnimmt.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte

Das Schullandheim des Humboldt-Gymnasiums wird von allen Schülerinnen/Schülern mehrfach im Rahmen eines im Schulprogramm festgelegten Fahrtenkonzeptes (in der Regel 1xjährlich) besucht.

Ich/Wir erkläre/n hiermit verbindlich, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn an Klassenfahrten und Schullandheimaufenthalten teilnehmen wird.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte

Personenbezogene Daten werden vom Humboldt-Gymnasium per EDV erhoben und verwaltet.

Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule zur Förderung der Kommunikation zwischen den Kindern sowie zwischen den Eltern folgende Daten innerhalb der Klasse / des Kurses weitergibt. (Nicht Zutreffendes bitte streichen):

- Adresse des Kindes – Telefonnummer (falls vorhanden nur Festnetz)
- E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten

Düsseldorf, den _____

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass eventuell Fotos unseres Kindes für schulinterne Zwecke ohne weitere Nachfrage bei den Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülerinnen und Schülern veröffentlicht werden dürfen (z.B. auf der Webseite der Schule, in Jahrbüchern oder für Zeitungsartikel bei Veranstaltungen der Schule, etc.).

Diese Zusage kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte