

**Anmeldung zur Aufnahme in die 5.Klasse  
des Ernst-Barlach-Gymnasiums**

**Schuljahr 20**

**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: \_\_\_\_\_ Teilnahme:   
Anzahl der im Ausland geborenen Elternteile: Vater:  Mutter:   
Muttersprache: \_\_\_\_\_ Gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_  
Soll am  ev. /  kath. Religionsunterricht  teilnehmen /  nicht teilnehmen.

➔ besondere gesundheitliche Beeinträchtigung/körperliche Behinderung, soweit für den Unterricht 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.:       | _____ | _____  |
| ➔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: \_\_\_\_\_

**Für alle verbindliches Beratungsgespräch:**

Das Beratungsgespräch wurde am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_  
mit dem/r/n Erziehungsberechtigten geführt.

**Profilklasse gewünscht:**            **Bilingual**            **MINT**            **Nein**

**Bilderrechte und Newsletteranmeldung: (Bitte ankreuzen)**

**Wir willigen ein /Ich willige ein, dass die Schule Bildmaterial unseres/meines Kindes für schulische Zwecke (Schülerschein, Schulhomepage und Schriftstücke) nutzen darf.**

**Wir/Ich willige/n ein, dass die Schule meine o. a. E-Mail-Adresse nutzt um mir wichtige schulische Informationen per Newsletter zuzuschicken. Diese Zustimmung kann ich jederzeit durch Abmeldung vom EBG-Newsletter widerrufen.**

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

**Hinweise:**

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

Castrop-Rauxel, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Wichtige Bemerkungen:**

Eine Überweisung Ihres Kindes in 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 Schüler müssen Fragebögen zur Feststellung der Voraussetzungen dem Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten beigelegt werden.

**Im Übrigen wird auf den Inhalt des Informationsblattes, das diesem Anmeldevordruck beigelegt ist, verwiesen, insbesondere auf die Hinweise zu den einzelnen Schulformen.**

**Hinweis gemäß § 10 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen**

Die Datenerhebung erfolgt insbesondere aufgrund der §§ 41, 42, 44, 46 und 47 Schulgesetz NRW und der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrtkostenverordnung).