

**Gustav-Heinemann-Gesamtschule Essen**  
**Anmeldebogen - Schüleraufnahmeverfahren 2024**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  w  m

geb. am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Wohnort des Kindes:**

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

wohnt bei:  Eltern gemeinsam  Mutter  Vater  Großeltern  \_\_\_\_\_

BG-Nummer: \_\_\_\_\_ Globalantrag:  ja  nein

1. Personensorgeberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

2. Notfallnummern (Handy Mutter, Handy Vater, Dienststelle, Arbeitsplatz etc.):

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

3. Weitere Ansprechpartner/innen für den Notfall mit Notfallnummer:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

4. Geschwisterkinder an der Gustav-Heinemann-Gesamtschule:

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

5. Konfessionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

6. Migrationshintergrund vorhanden: Ja  Nein

7. Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

8. Jahr des Zuzugs nach Deutschland (falls nicht hier geboren): \_\_\_\_\_

9. Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

10. Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

11. Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

12. Grundschule: \_\_\_\_\_ Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Wiederholte Schuljahre?  1  2  3  4 **W**  \_\_\_\_ **R**  \_\_\_\_

Sonderpädagogische Unterstützung?  1  2  3  4

Wurde ein AO-SF-Antrag gestellt/empfohlen?  ja, Wann: \_\_\_\_\_  nein

Förderschwerpunkt/e? \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Z. B. sonderpädagogische Förderung ohne AO-SF-Antrag):

\_\_\_\_\_

13. Interesse an Profilen/Anmeldung MU:

Interesse an NW-Klasse

Anmeldung Musikklasse

\_\_\_\_\_

14. Grund für die Wahl der Gesamtschule/der GHGe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Klassenzugehörigkeit: Mit wem sollte das Kind **nicht** in eine Klasse kommen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. Abgegebene Bescheinigungen/Zustimmungen:

**Bitte unbedingt beachten und bearbeiten!**

Über die Teilnahme an Klassenfahrten/-unternehmungen sowie der Nutzung der Tablets und MS Teams wurde/n ich/wir informiert (siehe Vereinbarungen) und ich/wir stimme/n der Teilnahme bzw. Nutzung zu.

Personensorgeberechtigung

LRS

ärztliche Informationen/Bescheinigungen

Schwimmbefähigung

Härtefall mit allen erforderlichen Bescheinigungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige/n ich/wir die **Richtigkeit** und **Vollständigkeit** der Angaben.

Alle Änderungen werde/n ich/wir der Schule umgehend mitteilen.

Essen, \_\_. \_\_. 2024

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten