

Pascal-Gymnasium Grevenbroich

Anmeldung für die Klasse 5 für das Schuljahr _____

Bitte deutlich in D R U C K B U C H S T A B E N ausfüllen

Nachname			
Vornamen lt. Stammbuch (Rufname bitte unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Konfession	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ muslimisch ☐ sonstige: ☐ ohne	Gewünschte Teilnahme am Unterricht in * ☐ Katholische Religion (KR) ☐ Evangelische Religion (ER) ☐ Praktische Philosophie (PP)	
* Schülerinnen und Schüler, die nichtchristlichen Glaubens sind, nehmen – sofern nicht die Teilnahme an „KR“ / „ER“ ausdrücklich gewünscht wird – am Unterricht in „PP“ teil. Evangelische und katholische Schülerinnen und Schüler, die nicht am konfessionsgebundenen Unterricht teilnehmen möchten, nehmen ersatzweise an „PP“ teil. Einen Wechsel zwischen Religion und „PP“ bitten wir aus schulorganisatorischen Gründen spätestens vier Wochen vor den Sommerferien bzw. vier Wochen vor Beginn des zweiten Halbjahres schriftlich zu beantragen.			
Geschwister am Pascal-GY			
Name/Titel des Vaters		Vorname des Vaters	
Name/Titel der Mutter		Vorname der Mutter	
Geburtsland des Vaters		Geburtsland der Mutter	
Zuzugsjahr nach Deutschland		Sprache zu Hause	
Telefon (privat)		Tel. mobil (Vater)	
Telefon (dienstl. Vater/Mutter)		Tel. mobil (Mutter)	
weitere Telefonnummern			
E-Mail-Adressen			
PLZ / Wohnort			Ortsteil
Straße / Hausnummer			
NUR im Fall der Trennung der Eltern			
Sorgeberechtigung		☐ gemeinsam ☐ nur Vater ☐ nur Mutter	
Bei alleinigem Sorgerecht	☐ Gerichtsurteil ist beigelegt		☐ Gerichtsurteil wird nachgereicht
NAME und ANSCHRIFT des 2. Erziehungsberechtigten			
Bus-/Schokoticket	☐ Ja (mehr als 3,5 km Wohnort/Schule) ☐ Ja (weniger als 3,5 km; kein Zuschuss der Stadt) ☐ Nein		
Name Busunternehmen (wird vom Sekretariat ausgefüllt)	☐ Stadtwerke Neuss ☐ BVR ☐ Kein Busunternehmen		
Interesse/Anmeldung am Herkunftssprachlichen Unterricht		☐ Ja ☐ Nein	
Wünsche für die Schullaufbahn und Klassenzusammensetzung			
Sprachenzweig (Englisch <u>und</u> Latein ab Klasse 5)	☐ Ja ☐ Nein		
Bilinguales Profil	☐ Ja ☐ Nein		
Interesse an Instrumentalzweig (kostenpflichtig)	☐ Ja ☐ Nein		
Interesse an Nachmittagsbetreuung (kostenpflichtig)	☐ Ja ☐ Nein		
Gewünschte Mitschüler/innen (bitte wichtigste Person zuerst nennen; keine Garantie, dass alle Mitschüler/innen berücksichtigt werden können)			
1.	Klasse		
2.	Klasse		
3.	Klasse		

Pascal-Gymnasium Grevenbroich

Anmeldung für die Klasse 5 für das Schuljahr _____

Zuletzt besuchte Schule (Grundschule)		
Zuletzt besuchte Schule:		Einschulungsjahr:
Klassenlehrer(in)		Klasse 4.....

Ich / Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass mein / unser Kind gemäß § 41 und § 43 Schulgesetz verpflichtet ist, am Sport- und Schwimmunterricht sowie an allen Unterrichtsgängen, Klassen- und Studienfahrten teilzunehmen.

Die Verordnung zur Verarbeitung schulbezogener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV-I – siehe Formular auf der Homepage des Pascal-Gymnasiums) habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Mit der Anmeldung bestätige(n) ich/wir die Kenntnisnahme

- der Belehrung zum Infektionsschutzgesetz
- der Schulordnung
- und der Nutzungsordnung für IServ

(siehe Merkblätter auf der Homepage des Pascal-Gymnasiums).

Ich bin damit einverstanden, dass in der Klasse meines / unseres Kindes eine Liste mit folgenden Daten erstellt und der jeweiligen Klassenpflegschaft übermittelt wird: Name und Vorname der Schülerin / des Schülers, Telefonnummer und Email-Adresse der Erziehungsberechtigten:

☐ ja ☐ nein

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Beurlaubungen jedweder Art sind mindestens eine Woche vor Beginn der Beurlaubung bei der Klassenleitung (Beurlaubungen für einen Unterrichtstag) bzw. der Schulleitung (Beurlaubungen ab zwei Schultagen) schriftlich einzureichen. Für die Tage vor und nach den gesetzlich geregelten Schulferien sowie Feiertagen werden Urlaubsgenehmigungen grundsätzlich nicht erteilt.

Nur vom Sekretariat auszufüllen:

- Impfausweis für Masernschutz im Original vorgelegt und gesehen:

O Ja O Nein

Datum/Kürzel: _____

- Empfehlung der Grundschule: ☐ GY ☐ GY mit Einschränkung ☐ RS

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben.

Grevenbroich, den _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der neuen Schülerin / des neuen Schülers