

Gymnasium am Stefansberg Merzig
Schule des Landkreises Merzig-Wadern

Waldstr. 48, 66663 Merzig
Tel: 06861-939680; Fax: 06861-9396829

Bewerberpersonalbogen

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Vornamen _____ **Nachname** _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____

Konfession _____ **Geschlecht** _____

Meldeadresse: _____

Staatsangehörigkeit _____

Teilnahme am Religionsunterricht **rk. Religion** ○ **ev. Religion** ○ **Ethik** ○

verbindliche Anmeldung Gesangsklasse Stufe 5 und 6 **JA** ○ **NEIN** ○

bisherige Grundschule _____

ggf. Name und Klasse des Geschwisterkindes am GaS _____

Masernschutz vollständig (2 Impfungen) vorhanden? **JA** ○ **NEIN** ○

Wunschmitschüler/in _____
(bitte nur einen Namen angeben, der - <u>falls möglich</u> - berücksichtigt wird)

Angaben der Sorgeberechtigten:

Mutter

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ **Telefon beruflich** _____

Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Vater

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ **Telefon beruflich** _____

Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

weitere Ansprechpartner:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ **Telefon beruflich** _____

Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Wichtige Informationen zur Gewährleistung der individuellen Förderung

Bisherige Maßnahmen der individuellen Förderung in der Grundschule (z. B. Nachteilsausgleich, Förderplan, Integrationshelfer, ….)

_____

Mein Kind:

- ○ hat eine festgestellte Hochbegabung
- ○ hat eine diagnostizierte Lese- und Rechtschreibstörung
- ○ hat eine diagnostizierte Lese- und Rechtschreibschwäche
- ○ hat eine diagnostizierte Dyskalkulie
- ○ ADS
- ○ ADHS
- ○ hat folgende Wahrnehmungsstörungen (Sehen, Hören, …..)

_____

- ○ hat eine gesundheitliche Beeinträchtigung, die bei der Einschulung berücksichtigt werden sollte:

_____

Atteste und Bescheinigungen, die für die Gewährung eines Nachteilsausgleiches bzw. für die gesundheitliche Sorge notwendig sind, müssen spätestens am ersten Schultag im Sekretariat vorliegen.

Wir sind bestrebt, unseren Schülerinnen und Schülern möglichst frühzeitig eine individuelle Förderung zukommen zu lassen. Deshalb finden an unserer Schule regelmäßig Förderkonferenzen statt, in denen sich die Klassenlehrkräfte mit den Fachlehrkräften, der Schulsozialarbeiterin und Mitarbeitern des Schulpsychologischen Dienstes austauschen.

Eine entsprechende Schweigepflichtsentbindung werden wir Ihnen zu gegebener Zeit zukommen lassen.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Gymnasium am Stefansberg Merzig
Schule des Landkreises Merzig-Wadern

Waldstr. 48, 66663 Merzig
Tel: 06861-939680; Fax: 06861-9396829



Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Bitte ausfüllen und zur Anmeldung mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann.

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt.)

Frau/Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist.)

meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes) (Geburtsdatum)

zum Schulbesuch für das nächste Schuljahr anzumelden.

Ort, Datum Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

Einverständiserklärung der Erziehungsberechtigten

- Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn …… im Rahmen schulischer Veranstaltungen (Klassenfahrten, Wettbewerbe, Projekte, Feierstunden, Ausflüge und dergleichen) aufgenommen bzw. abgebildet und dass diese Aufnahme bzw. Abbildung in der Presse, auf unserer Homepage, in unserer Schulzeitung oder sonstigen schulischen Publikationen veröffentlicht werden darf. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden.

- Wir/Ich möchte(n) keine Veröffentlichung von Bildern meines Kindes. Mein/Unser Kind wird selbstständig darauf achten, dass keine Bildaufnahmen angefertigt werden.
  Wir sind uns bewusst, dass es bei der Aufnahme von z. B. Schulfesten, Meisterschaften, Ausflügen und dergleichen zu Bildaufnahmen und zur Veröffentlichung kommen kann.

Ort und Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einverständiserklärung der Erziehungsberechtigten im Falle einer akuten Erkrankung

- ○ Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter/unser/mein Sohn …… bei akut auftretender Erkrankung umgehend von mir/uns bzw. einer durch mich/uns selbst beauftragten Person von der Schule abgeholt wird.

- ○ Wir/Ich erkläre(n) uns/mich damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter/unser/mein Sohn …… bei akut auftretender Erkrankung nach telefonischer Rücksprache durch unsere/meine Tochter/unseren/meinen Sohn selbstständig(mit dem Bus bzw. zu Fuß) nach Hause gehen darf.

Ort und Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Checkliste

- ○ Bewerberpersonalblatt
- ○ Stammbuch bzw. Kopie der Geburtsurkunde
- ○ Impfausweis/Bescheinigung über eine vollständige Masernimpfung bzw. Nachweis, dass eine Impfung nicht möglich ist
- ○ Original des Halbjahreszeugnisses Klassenstufe 4 (verbleibt bis zum Eintritt bei der aufnehmdenden Schule und wird im Laufe des neuen Schuljahres zurückgegeben.) bzw. bei Anmeldung in eine höhere Klassenstufe Kopien der letzten beiden Zeugnisse
- ○ Vollmacht des bei der Anmeldung abwesenden Erziehungsberechtigten
- ○ Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial
- ○ Einverständniserklärung im Falle akuter Erkrankung
- ○ ggf. Bescheid über das alleinige Sorgerecht
- ○ ggf. Interessenbekundung der FGTS Sozialwerk Saar-Mosel