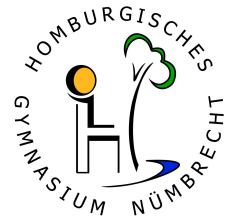


HOMBURGISCHES GYMNASIUM NÜMBRECHT

Gymnasium der Gemeinde Nümbrecht



Anmeldeformular (Oberstufe)

Ich wünsche, dass mein Sohn / meine Tochter am Homburgischen Gymnasium Nümbrecht in die Stufe im Schuljahr aufgenommen wird.

Personalien des Kindes

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Geburtstag: <input type="text"/>	Geburtsort: <input type="text"/>
Konfession: <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input type="text"/>
PLZ Wohnort: <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>
Telefon: <input type="text"/>	Straße und Hausnummer: <input type="text"/>
email: <input type="text"/>	Krankenkasse: <input type="text"/>

Schulbesuch

Bisherige Schule: <input type="text"/>	Bisherige Klasse: <input type="text"/>
Datum der ersten Einschulung: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
(Nur, falls im letzten Jahr eine Berufsschule besucht wurde.) Zuletzt besuchte Schule der Sekundarstufe I: <input type="text"/>	

Erziehungsberechtigte

Vater: <input type="text"/>	Mutter: <input type="text"/>
Anschrift (nur falls abweichend von der Schüleranschrift) <input type="text"/>	Anschrift (nur falls abweichend von der Schüleranschrift) <input type="text"/>
Telefonnummer: <input type="text"/>	Telefonnummer: <input type="text"/>
Arbeitsstellen- oder Notfallnummer: <input type="text"/>	Arbeitsstellen- oder Notfallnummer: <input type="text"/>
email: <input type="text"/>	email: <input type="text"/>

Migrationshintergrund

Nein

Ja

Zuzugsjahr:

Geburtsland des Kindes: <input type="text"/>	Verkehrssprache in der Familie: <input type="text"/>
Geburtsland der Mutter: <input type="text"/>	Geburtsland des Vaters: <input type="text"/>

Bemerkungen (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Sportunterricht verhindern.)

Hiermit melde(n) ich(wir) unser Kind am Homburgischen Gymnasium Nümbrecht an und erkläre(n) ausdrücklich, dass mein(unser) Kind an Schulveranstaltungen teilnimmt. Dieses gilt insbesondere für die **Teilnahme an Klassenfahrten**.



Datum _____ Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten _____

Einverständniserklärung Fotos

Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte(n) gestatten hiermit, dass Fotos, Video- und Tonaufnahmen von unserem Kind für

- Dokumentationszwecke, Fotoausstellungen, Homepage- und Presseberichte, Unterrichtsprojekte, digitale Klassen- und Kursverwaltung durch Lehrkräfte, Erinnerungen im Klassen- oder Stufenverband, Schülerausweise angefertigt und verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden.



Datum _____ Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten _____