

# Anmeldung am **Otto-Hahn-Gymnasium** in Dinslaken

(Hagenstr. 12, 46535 Dinslaken)

Jahrgangsstufen 7 - 10



## Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße/Nr.:		PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:	Zuzugsjahr:	
Verkehrssprache in der Familie:		Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Masernschutzimpfung (Bescheinigung liegt vor): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Telefon:		Handy:	
Weitere Handy/Notfallnummern mit Personenangabe (z.B. Großeltern, Arbeitsplatz Vater/Mutter, Nachbar ...)			
E-Mail:			
Religion: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere Religion _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos			

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter	Vater
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Titel, Name, Vorname:	Titel, Name, Vorname:
Adresse: (wenn abweichend von Schüleradresse)	Adresse: (wenn abweichend von Schüleradresse)
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland: _____ Zuzugsjahr: _____	Geburtsland: _____ Zuzugsjahr: _____
Verkehrssprache in der Familie:	Verkehrssprache in der Familie:

## Angaben zur abgebenden Schule

Schulform:	Name der Schule:
Klasse:	Klassenlehrer/in:
Eintritt in die Grundschule:	Schulbesuchsjahre in der Grundschule:
Name/n der Geschwister, die das Otto-Hahn-Gymnasium besuchen:	

## Planung der Schullaufbahn

Besuch des bilingualen Bildungsgangs: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zweite Sprache in der Jahrgangsstufe 7: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch
falls andere Religion / konfessionslos: Teilnahme am <input type="checkbox"/> katholischen <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht
Wahl des WP-Fachs ab der Jahrgangsstufe 9: Zuordnung nach Beratung; Angebot kann je nach Schuljahr variieren (z.B. Science, Informatik, Darstellendes Spiel und Gestalten, Wirtschaft (er-) leben, Spanisch).

Mein Kind soll an 13-plus teilnehmen (separate Anmeldung erforderlich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sprache: _____

## Digitale Schulaktivitäten:

Ich bin damit einverstanden, dass digitale Aufnahmen von/mit meinem Kind, die im Rahmen von Schulaktivitäten entstehen, veröffentlicht werden (Homepage, Flyer, Zeitung).  ja  nein

**Hinweis zur Datenerhebung:** Die Grunddaten werden erhoben auf Grund der Verordnung über die zu Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) in Verbindung mit §§ 120 – 122 Schulgesetz. Eine Kopie der VO-DV I wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten