



## Gymnasium Bayreuther Straße

# Anmeldung

zur Aufnahme in die 5. Klasse des Gymnasiums Bayreuther Straße zum **Schuljahr 2024/2025**

### Personalien des Kindes

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Postleitzahl	Wohnort	Straße	Hausnummer
--------------	---------	--------	------------

Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Religion	Ggf. Zuzugsjahr
------------	-------------	---------------------	----------	-----------------

Geschlecht	Familiensprache	Familiensprache
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	1.	2.

### Personalien Erziehungsberechtigte/gesetzliche Vertreter

#### Mutter

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Geburtsort	Geburtsland	Ggfs. Zuzugsjahr	Staatsangehörigkeit	Religion
------------	-------------	------------------	---------------------	----------

Postleitzahl	Wohnort	Straße	Hausnummer
--------------	---------	--------	------------

Telefon	Handy	E-Mail
---------	-------	--------

#### Vater

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Geburtsort	Geburtsland	Ggfs. Zuzugsjahr	Staatsangehörigkeit	Religion
------------	-------------	------------------	---------------------	----------

Postleitzahl	Wohnort	Straße	Hausnummer
--------------	---------	--------	------------

Telefon	Handy	E-Mail
---------	-------	--------

**Sorgerecht:**  beide  Mutter  Vater  Vormund

## Schulische Angaben

Bisher besuchte Grundschule(n):

1. \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ersteinschulung in die Grundschule: **August** \_\_\_\_\_

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_ Zurückstellung vom Schulbesuch \_\_\_\_\_

## Geschwister

Anzahl der älteren Geschwister	Anzahl der jüngeren Geschwister	Geschwister am Gymbay			
		ja	Klasse	nein	

## Wer ist im Notfall zu benachrichtigen (falls die Eltern nicht erreichbar sind)?

Name, Vorname	Telefon

## Leidet der/die Schüler/in unter besonderen Krankheiten?

Nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Ggfs. welche?

Impfpass (Masernschutz) wurde kontrolliert

Ich/wir melden mein/unser Kind am Gymnasium Bayreuther Straße an. Diese Schule entspricht dem Erstwunsch zur Beschulung.

Sollte mein/unser Kind hier nicht aufgenommen werden können, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die Anmeldeunterlagen im Rahmen des Koordinierungsverfahrens an ein anderes Wuppertaler Gymnasium weitergegeben werden.  
Eine darüber hinausgehende Weitergabe Ihrer Unterlagen erfolgt nicht.

Ich bin/Wir sind nicht damit einverstanden, dass die Anmeldeunterlagen im Rahmen des Koordinierungsverfahrens an ein anderes Wuppertaler Gymnasium weitergegeben werden.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

Die Mutter/der Vater des Kindes ist mit der Anmeldung einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_