

# Anmeldung zur weiterführenden Schule für das Schuljahr 2025/2026

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen  
Zutreffendes ankreuzen

**Franz-Haniel-Gymnasium**  
Duisburg-Homberg  
Wilhelmstraße 25 47198 Duisburg  
Tel 02066-20350 Fax 02066-203535

**Hiermit melde ich mein Kind am Franz-Haniel-Gymnasium für die Klasse 5 an.**

## 1. Schülerin/Schüler

Familienname		Vorname(n) (laut Geburtsurkunde)	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnummer			
PLZ	Ort		
Geburtsort		Geburtsland	Staatsangehörigkeit
			<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: .....
Hauptsächlich in der Familie gesprochene Sprache			
Zuzugsjahr des Kindes, nur angeben, wenn das Kind <u>nicht</u> in Deutschland geboren ist			
Konfession	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> christl. orthodox <input type="checkbox"/> syr. orthodox <input type="checkbox"/> .....		
Angabe zur Teilnahme am Religionsunterricht	Mein Kind nimmt teil <input type="checkbox"/> am katholischen Unterricht <input type="checkbox"/> am Ersatzfach Praktische Philosophie <input type="checkbox"/> am evangelischen Unterricht		
Schwimmabzeichen	<input type="checkbox"/> Kind kann schwimmen <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> kein Abzeichen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Gold		

## 2. Schullaufbahn

Grundschule		Klasse	
Datum Ersteinschulung			
Ggfs. frühere Grundschule			

### Schulinterne Vermerke (bitte *n i c h t* ausfüllen!)

Das Gutachten der Grundschule formuliert die Eignung für den Besuch folgender Schulform:

Gymnasium  
 eingeschränkte Eignung für das **Gymnasium**  
 Realschule  
 eingeschränkte Eignung für die **Realschule**  
 Hauptschule

Impfnachweis geprüft

Masernimpfung erfolgt

### 3. Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigt sind/ist	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein <input type="checkbox"/> _____		
Erster Ansprechpartner im Notfall	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____		
Angaben des Vaters		Angaben der Mutter	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsland		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Handynummer		Handynummer	
dienstlich		dienstlich	
ggf. abweichende Anschrift		ggf. abweichende Anschrift	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Notfallnummer (Angabe d. Person)		Notfallnummer (Angabe d. Person)	

### 4. Angaben zu Geschwisterkindern am FHG

Geschwisterkind(er) bereits Schüler/Schülerin am FHG?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Klasse(n)

### 5. Angaben zur neuen Klasse 5

Wünsche für die Klassenbildung (max. je 2 Kinder mit Vor- und Nachnamen angeben)
<input type="checkbox"/> mit Kindern der aktuellen Grundschulklasse
<input type="checkbox"/> mit anderen Kindern
<input type="checkbox"/> Ausdrücklich nicht mit Kindern der aktuellen Grundschulklasse

### 6. Für den Schulbesuch relevante Vorerkrankungen, Allergien etc. (freiwillige Angabe)

Erkrankung	ggf. Medikamente (Aufbewahrungsort bitte mit angeben: z.B. Schultasche, Sekretariat)

**7. Angaben zu Schülerinnen und Schülern mit diagnostiziertem Förderbedarf  
(Diagnose bitte vorlegen):**

<input type="checkbox"/> Integrationshilfe in der Grundschule bereits vorhanden	<input type="checkbox"/> Autist	<input type="checkbox"/> LRS
<input type="checkbox"/> sonstiger Förderbedarf:		

**8. Angabe eines zweiten Schulwunsches**

<b>Angabe eines zweiten Schulwunsches für den Fall, dass die Aufnahme am FHG nicht möglich ist</b>
Alternativschule: .....
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe des Anmeldescheins an die Alternativschule einverstanden.

**9. Kenntnisnahme der Aufnahmevorschriften**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mir / Uns ist bekannt, dass der Schulleiter nach der Anmeldung im Rahmen der Vorschriften der Ausbildungs- und Prüfungsordnung Sek.I (APO - S I) über <b>die Aufnahme</b> entscheidet.</li> <li>2) Mir / Uns ist bekannt, dass <b>Schülerfahrtkosten</b> vom Amt für schulische Bildung nur übernommen werden, wenn das Kind zur nächstgelegenen Schule der gewünschten Schulform angemeldet wird und die Entfernung zu dieser Schule mehr als 3,5 km beträgt. Diese Regelung gilt dann nicht, wenn das Kind wegen bestehender Anmeldeüberhänge an einer anderen als der gewünschten Schule aufgenommen wird.</li> <li>3) Im Zusammenhang mit der Anmeldung unseres Kindes am FHG erkläre ich mich / erklären wir uns gleichzeitig auch damit einverstanden, dass unser Kind für die Dauer der Schulzeit am vorgeschriebenen <b>Schwimmunterricht</b> sowie an den übrigen schulischen Veranstaltungen (z.B. mehrtägige <b>Klassenfahrten</b>) teilnimmt.</li> <li>4) Datenschutzerklärung erhalten (siehe Anlage)</li> </ol>
---

Duisburg, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten*

Duisburg, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten*

**Schulinterne Vermerke (bitte *n i c h t* ausfüllen!)**

<b>Abschluss - Vermerk</b>	Aufnahme befürwortet					
<b>Beratungsgespräch</b> (siehe Beratungsprotokoll)	<b>hat stattgefunden am</b>		befürwortet		abgeraten	
	<b>muss stattfinden</b>		Rücksprache mit Herrn Schlie / Frau Besler			