

Anmeldung zur weiterführenden Schule für das Schuljahr 2026/2027



Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen / Zutreffendes ankreuzen

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 (ein Feld ankreuzen)	Mein Kind nimmt teil <input type="checkbox"/> am katholischen Unterricht <input type="checkbox"/> am Ersatzfach Praktische Philosophie <input type="checkbox"/> am evangelischen Unterricht		
Schwimmabzeichen	Mein Kind kann schwimmen: <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Mein Kind kann <u>nicht sicher</u> schwimmen		

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: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eingeschränkte Eignung für das Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> eingeschränkte Eignung für die Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule
--

Impfnachweis geprüft

☐ Masernimpfung erfolgt

3. Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein <input type="checkbox"/> _____	
im Notfall zuerst kontaktieren	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____	
	Erster Kontakt Erziehungsberechtigte (bekommt IServ Elternaccount)	Zweiter Kontakt Erziehungsberechtigte
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Erzieherart	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Nachname		
Vorname		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer		
Handynummer		
dienstlich		
Anschrift (nur wenn abweichend Kind)	(Anschrift = Kind)	Straße:
		PLZ und Ort:
E-Mail-Adresse		
Sonstige Notfall-Nrn. (m. 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)	Name: _____

5. Angaben zur neuen Klasse 5

Wünsche für die Klassenbildung	
mit Kindern der jetzigen Grundschulklasse: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
mein Kind soll mit folgenden Kindern in die neue Klasse gehen:	
Erstwunsch:	Zweitwunsch:

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

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

7. Angaben bei diagnostiziertem Förderbedarf (Diagnose bitte vorlegen)

<input type="checkbox"/> Integrationshilfe in der Grundschule	<input type="checkbox"/> Autismus	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> AD(H)S
<input type="checkbox"/> sonstiger Förderbedarf: _____			

8. Kenntnisnahme der Aufnahmevorschriften

- 1) Mir/Uns ist bekannt, dass **Schülerfahrtkosten** 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.
- 2) 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 **Schwimmunterricht** sowie an den übrigen schulischen Veranstaltungen (z.B. mehrtägige **Klassenfahrten**) teilnimmt.
- 3) Im Falle, dass bei geteiltem Sorgerecht nur ein Erziehungsberechtigter das Anmeldeformular unterzeichnet hat, verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, zeitnah eine unterschriebene Vollmacht des zweiten Erziehungsberechtigten für schulische Belange nachzureichen.

Duisburg, den _____

Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten

Duisburg, den _____

Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten

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

Abschluss - Vermerk	Aufnahme befürwortet				
Beratungsgespräch (siehe Beratungsprotokoll)	hat stattgefunden am		befürwortet		abgeraten
	muss stattfinden		Rücksprache mit Herrn Schlie / Frau Besler		
			Aufnahmegespräch geführt Zeichen Schulleitung		