

# 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 Bekennnis	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> christl. orthodox	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> syr. orthodox	<input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> .....
Angabe zur Teilnahme am Religionsunterricht (ein Feld ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt teil <input type="checkbox"/> am katholischen Unterricht <input type="checkbox"/> am evangelischen Unterricht			<input type="checkbox"/> am Ersatzfach Praktische Philosophie	
Schwimmabzeichen	<input type="checkbox"/> 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</u> sicher schwimmen	

## 2. Schullaufbahn

Grundschule		Klasse	
Datum Ersteinschulung			
Ggf. frühere Grundschule			

## Schulinterne Vermerke (bitte nicht 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

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

### 4. Angaben zu Geschwisterkindern am FHG

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

### 5. Angaben zur neuen Klasse 5

<b>Wünsche für die Klassenbildung</b>		
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)

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

### 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
<b>□ sonstiger Förderbedarf:</b>			

## **8. Kenntnisnahme der Aufnahmeverordnungen**

- 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 nicht ausfüllen!)**

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