Heinrich Böll
Gesamtschule
Düren

Anmeldung an der Heinrich-Böll - Gesamtschule Düren zum Schuljahr 2027/28

SCHÜLER*IN	**ANMELDEDATEN**			
Name:				
Vorname(n):				
Geburtsdatum:				
Geburtsland:		**Geburtsort:**		
Geschlecht:	○männlich	○ weiblich	○ divers	
Straße / Hausnummer:				
PLZ/ Ort		**Ortsteil:**		
Staatsangehörigkeit:	**1.**		**2.**	
Konfession:	röm.- katholisch ○	evangelisch ○	islamisch ○	
	andere Konfession ○ welche:			
Teilnahme am Religionsunterricht:	Die Teilnahme am Religionsunterricht ist für evangelische und katholische Kinder Pflicht (eine Abmeldung kann nur aus Gewissensgründen erfolgen), für andere Konfessionen ist sie freiwillig.			
	röm.- katholisch o	evangelisch	praktische Philosophie	
Muttersprache		Die Sprache, in der wir uns meist in der Familie unterhalten:	○ deutsch	
Migrationshintergrund:	○ ja	○ nein	**Zuzugsjahr:**	
Geschwister:	Anzahl:	Alter:		
Geschwister an der Schule:	○ ja Anzahl:	Klasse(n):	○ nein	
Impfnachweis Masern	Liegt vor ○	wurde bereits vorgelegt ○	wird nachgereicht ○	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE*R				
Sorgerecht:	beide Eltern○	nur bei der Mutter ○	nur beim Vater ○	Sonstige○
Kind lebt bei:	beiden Eltern ○	nur bei der Mutter ○	nur beim Vater ○	Sonstige○

Person 1				
	Name:			
	Vorname:			
	Adresse:			
	Geburtsland: (wenn nicht Deutschland)		**Staatsangehörigkeit:**	
	Tel.-Nr. Festnetz:		**Tel.-Nr. Mobil:**	
	E-Mail-Adresse:			
	(freiwillige Angabe) **Beruf:**		dienstl. Tel.-Nr.:	
	Notfallnummer (z.B. Großeltern, Tante, Familienhelfer*in..)			

Person 2				
	Name:			
	Vorname:			
	Adresse:			
	Geburtsland: (wenn nicht Deutschland)		**Staatsangehörigkeit:**	
	Tel.-Nr. Festnetz:		**Tel.-Nr. Mobil:**	
	E-Mail-Adresse:			
	(freiwillige Angabe) **Beruf:**	dienstl. Tel.-Nr.:		

Schulbesuch (Nur bei der Anmeldung für die Jahrgangsstufe 11/EF ausfüllen

Schullaufbahn			
Namen der bisher besuchten Schulen (in Kl. 5-10)	1. _____ 2. _____ 3. _____		
Hauptschule ○	Realschule ○	Gesamtschule ○	Gymnasium ○
Eintrittsdatum in die zuletzt besuchte Schule			
Zweite Fremdsprache neben Englisch	Nein ○ Ja ○	Welche: _____ ab Klasse:	
Wiederholung in Klasse		Evtl. Schulwechsel am:	
Vollständiger Name der zuletzt besuchten Schule			
Klasse (z.B. 10a)			

SCHULBESUCH (Nur bei der Anmeldung für die Klasse 5 ausfüllen)

Jahr der Einschulung:		**Land der Einschulung:**	
Name der zuletzt besuchten Grundschule:			
aktuelle Klasse 4 (a, b, c, ... / Klassenname):			
Klassenlehrer*in:			
Wiederholung einer Klasse:	nein ○ ja ○ Klasse:		
Übergangsempfehlung GS:	Gymnasium ○	eingeschränkt Gymnasium ○	Realschule ○
	eingeschränkt Realschule ○	Hauptschule ○	Förderbedarf (mit AOSF) Schwerpunkt:
1. Schulbesuchsjahr / Schule:			
2. Schulbesuchsjahr / Schule:			
3. Schulbesuchsjahr / Schule:			
4. Schulbesuchsjahr / Schule: (Schulnummer)			
5. Schulbesuchsjahr / Schule: (Schulnummer)			

Laufbahnberatungsbogen der Dürener Grundschulen			ja ○ nein ○		
An der bisherigen Grundschule liegt eine **DEIF(Förder)-Akte** vor? Ein Förderschwerpunkt wurde in der Grundschule aufgehoben.			○ ja ○ nein ○ keine Auskunft ○ ja ○ nein welcher :		
WEITERE INFORM ATIONE N UND ZUSÄTZLICHE FÜ R DIE SCHULE WICHTIGE ANGABEN (Nur Jahrgang. 5)					
Wurde bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreibschwäche **(LRS)** festgestellt?	nein ○	ja ○	Eine Diagnostik liegt vor?	nein ○	ja ○
			Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine schulische Fördermaßnahme?	nein○	ja ○
			Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine außerschulische Fördermaßnahme?	nein ○	ja ○
Wurde bei Ihrem Kind eine **Dyskalkulie** (Rechenschwäche) festgestellt?	nein ○	ja ○	Eine Diagnostik liegt vor?	nein ○	ja ○
			Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine schulische Fördermaßnahme?	nein ○	ja ○
			Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine außerschulische Fördermaßnahme?	nein ○	ja ○
Mein/unser Kind hat in der Grundschulzeit eine Sprachförderung, z.B. **DAZ** erhalten:	nein ○	ja ○	○ DAZ (Deutsch als Zweitsprache) ○ Förder-Deutsch		
Wurde bei Ihrem Kind **ADHS/ ADS** festgestellt?	nein ○	ja ○	ADHS: ADS: Eine Diagnostik liegt vor?	nein○ nein○ nein○	ja ○ ja ○ ja ○
An der bisherigen Schule gab es eine **Schulbegleitung** für mein/unser Kind:	nein ○	ja ○	Umfang in Stunden: _____ Wird fortgeführt? ○ ja ○ nein		
Hat Ihr Kind **chronische Erkrankungen**?	nein ○	ja ○	welche:		
Benötigt Ihr Kind **Hilfsmittel**? (z.B. Hörgerät ..)	nein ○	ja ○	welche:		
Nimmt Ihr Kind regelmäßig **Medikamente** ein?	nein ○	ja ○	welche:		
Nimmt Ihr Kind an **Therapiemaßnahmen** teil?	nein ○	ja ○	welche:		
Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?					

SCHULLEBEN Heinrich-Böll-Gesamtschule Düren

- Mir ist bekannt, dass die Schule **Klassenfahrten, Exkursionen, Unterrichtsgänge und Projekttage** außerhalb der Schule organisiert. Mein/Unser Kind wird daran teilnehmen.
- Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass der **Sport- und Schwimmunterricht koedukativ**, also gemeinsam mit Mädchen und Jungen stattfindet. Mein/Unser Kind wird an diesem Unterricht teilnehmen.
  Mein/Unser Kind besitzt das Schwimmabzeichen:
  Seepferdchen ○ Bronze ○ Silber ○ Gold ○
  Mein/Unser Kind ist **Nichtschwimmer*in**. ○
- Mir ist bekannt, dass eine Einhaltung von Terminen zu Elterngesprächen, Elternabenden und Sprechtagen notwendig für die Zusammenarbeit ist. Ich/Wir werden daran teilnehmen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit entbinde ich/entbinden wir die abgebende Schule meines/unseres Kindes von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung meines/unseres Kindes austauschen können.	○ ja	○ nein

HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ

Die vorstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes gemäß § 120 Schulgesetz (SchulG) NRW erhoben und unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet.

Wir willigen ein, dass unsere private Emailadresse von der Schulleitung genutzt werden darf, um mir/uns aktuelle Informationen aus dem Schulleben zukommen zu lassen. *(→ Fortsetzung nächste Seite)*
Im Falle einer Aufnahme verpflichten wir uns/verpflichte ich mich, alle für die Schule relevanten Änderungen zeitnah mitzuteilen (Neue Adresse, neue Telefonnummer, neue Emailadresse, Änderungen im Sorgerecht, etc.).

Genehmigung zur Veröffentlichung von Foto-, Radio- und Filmaufnahmen

Wir würden uns freuen, wenn Sie erlauben, dass die Heinrich-Böll-Gesamtschule Fotos, Ton- und Filmaufnahmen veröffentlichen darf, auf denen Ihr Kind oder (bei volljährigen Schüler*innen) Sie selbst zu erkennen ist bzw. sind.

Ich bin einverstanden, dass Fotos, Ton- und Bildaufnahmen, auf denen mein Kind/ich

_____ zu erkennen ist/bin, von der Heinrich-Böll-Gesamtschule für schulische Zwecke.
Homepage ○ ja ○ nein
Presse ○ ja ○ nein
Instagram ○ ja ○nein
Fotoausstellungen in der Schule) ohne Namensnennung veröffentlicht werden dürfen. ○ ja ○ nein

Über die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Heinrich-Böll-Gesamtschule Düren, werde ich/werden wir innerhalb der nächsten zwei Wochen per Post informiert.

Düren, den	**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Falls nur eine Erziehungsberechtigte oder ein Erziehungsberechtigter die Anmeldung vornimmt:
Ich versichere, dass die Anmeldung mit dem Einverständnis des/der zweiten Erziehungsberechtigten erfolgt.

Düren, den	**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**