

Anmeldung für das kommende Schuljahr am Käthe-Kollwitz-Gymnasium Dortmund

Erzbergerstraße 1-3, 44135 Dortmund



Schüler/in:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Geschlecht	Religion
Staatsangehörigkeit	Übersprungene Klassen	
Bisher besuchte Schule (Name, Klasse, Klassenlehrer)	Wiederholte Klassen	

Allgemeine Kontaktdaten:

(Festnetz) Telefonnummer/n:
(Mobil) Telefonnummer/n:
E-Mail-Adresse (Eltern):
Weitere Erreichbarkeit für den Notfall (bitte Ansprechpartner angeben):

Erziehungsberechtigte: ☐ Eltern *oder* ☐ andere Erziehungsberechtigte: _____

1. Erziehungsberechtigte/r:	2. Erziehungsberechtigte/r:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Nachname, Vorname	Nachname, Vorname
Geburtsland	Geburtsland
Anschrift (falls abweichend)	Anschrift (falls abweichend)
Verkehrssprache in der Familie	Zuzugsjahr der Familie nach Deutschland

Anmeldung für das kommende Schuljahr am Käthe-Kollwitz-Gymnasium Dortmund

Erzbergerstraße 1-3, 44135 Dortmund



Sonstiges:

1. Religionsteilnahme

Gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht (Pflicht):

☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ jüdisch ☐ alternativ: Teilnahme an prakt. Philosophie

2. Bilinguales Angebot

Bilinguale Vorkenntnisse (zutreffendes ankreuzen):

- ☐ bilingualer Unterricht in der Grundschule
☐ erweiterter Englischunterricht in der Grundschule
☐ grundsätzliches Interesse an Sprachen
☐ außerschulische Englischerfahrungen/Sonstiges:

☐ Aufnahme in die bilinguale Vorbereitungsklasse gewünscht (nach Verfügbarkeit)

3. Geschwisterkinder

Besuchen bereits Geschwister das Käthe-Kollwitz-Gymnasium?

☐ Ja ☐ Nein

4. Übermittagsbetreuung

Mein Kind wird voraussichtlich an der Übermittagsbetreuung teilnehmen (Montag bis Donnerstag 13:15-16:00h, Freitag 13:15-15:00h, auch einzelne Tage buchbar).

Eine verbindliche Anmeldung erfolgt erst nach dem Einschulungstag.

☐ Ja ☐ Nein

5. Masernnachweis

Mein Kind wurde 2x gegen Masern geimpft (Nachweis durch den Impfausweis im Original ist erfolgt).

☐ Ja ☐ Nein _____ Kontrolle (Kürzel der Schule)

Ort, Datum

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten

Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen!