

## Anmeldeformular zum Schuljahr 2026/2027

**Bitte sorgfältig, vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!**

### 1. Angaben des/r Schülers/in

Nachname der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort / ggf. Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Schülereigene E-Mailadresse:  
(z.B. [max.schmidt@gmx.de](mailto:max.schmidt@gmx.de)) Diese darf nicht identisch mit Eltern-Emailadresse sein!

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession (ggf. alle angeben): \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_

Name des/r Grundschullehrers/in: \_\_\_\_\_

Datum der ersten Einschulung: \_\_\_\_\_

#### Schulformempfehlung der Grundschule:

Gymnasium / Gesamtschule

Gymnasium / Gesamtschule mit Einschränkung

Realschule / Gesamtschule

Realschule / Gesamtschule mit Einschränkung

Hauptschule / Gesamtschule

**Sollte Ihr Kind weder eine gymnasiale noch eine eingeschränkte gymnasiale Empfehlung erhalten haben, führen wir mit Ihnen und Ihrem Kind ein verpflichtendes Beratungsgespräch, über das ein Protokoll angefertigt wird. Bitte vereinbaren Sie einen Termin unter der folgenden E-Mailadresse:  
[thg.erprobungsstufe@thg-hagen.info](mailto:thg.erprobungsstufe@thg-hagen.info)**



## **2. Angaben der Sorgeberechtigten (1) und (2)**

Nachname (1): \_\_\_\_\_

Vorname (1): \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

 /  / 

 (Bitte angeben!) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigung ja o nein o

Sorgeberechtigung ja O nein O

Bei „Nein“ erhält die Mutter dennoch vollumfänglich alle Informationen ja O nein O

Nachname (2):

Vorname (2): \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

📞 / 📱 / 📲

 (Bitte angeben!) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## **Angaben bei getrenntlebenden Eltern:**

Sollte nur ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, ist ein Nachweis über das Sorgerecht zu erbringen (Kopie des Gerichtsurteils mit Angaben zur Sorgeberechtigung, oder Negativbescheinigung vom Jugendamt).

Ist die Mutter sorgeberechtigt:  ja  nein, aber bekommt Anschreiben  
 nein und bekommt keine Anschreiben

Ist der Vater sorgeberechtigt  ja  nein, aber bekommt Anschreiben  
 nein und bekommt keine Anschreiben

Die Schülerinnen und Schüler leben bei der Mutter O dem Vater O Wechselmodell O

Im Notfall zu benachrichtigende Personen (**Wichtig: mit Angabe des Verwandtschaftsverhältnisses wie z.B. Oma/Opa, Tante/Onkel**):

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Telefonnummer (Festnetz / Handynummer)

Die o.g. Personen sind auch berechtigt, die Schülerin/den Schüler von der Schule abzuholen (im Krankheitsfall/Unfall/Unterrichtsausfall).  ja  nein

Nach telefonischer Rücksprache erlaube(n) ich/ wir, dass mein/unser Kind alleine nach Hause gehen darf.  ja  nein

**Bei Adress- und Rufnummernänderungen sind wir/bin ich verpflichtet, diese unverzüglich schriftlich zu mitzuteilen.**

### 3. Angaben zum Migrationshintergrund (nur für statistische Zwecke)

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr (falls das Kind nicht in Deutschland geboren ist): \_\_\_\_\_

Ggf. Zeit der **Erstförderung** in der deutschen Sprache: von 20\_\_\_\_\_ bis 20\_\_\_\_\_

### 4. Angaben zu gesundheitlichen Problemen

Folgende gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien, Asthma) liegen vor:

**Handlungsanweisungen sind der Schule beizubringen und mit den Klassenleitungen abzusprechen.**

Folgende Diagnose für (Lern-)Behinderungen wurde bei unserem Kind diagnostiziert

ADS  Autismus: \_\_\_\_\_ (Bitte genaue Diagnose angeben!)

ADHS  Lese-Rechtschreibschwäche (LRS)

Dyskalkulie  körperliche Einschränkung  \_\_\_\_\_

Ein Nachteilsausgleich in der Grundschule ist  vorhanden  nicht vorhanden



Mein/Unser Kind benötigt regelmäßig Medikamente:      nein       ja

Wenn ja, welche:

*(Bitte halten Sie in diesem Falle Rücksprache mit der Schulleitung bzw. der Erprobungsstufenkoordination.)*

**Ärztliche Gutachten, Handlungsanweisungen o.Ä. sind der Schule beizubringen.**

## 5. Angaben zur Schwimmfähigkeit

Mein/Unser Kind hat folgenden Nachweis für die Schwimmfähigkeit:

Frühschwimmer („Seepferdchen“)       Jugendschwimmabzeichen Silber

Jugendschwimmabzeichen Bronze       Jugendschwimmabzeichen Gold

Mein Kind hat kein Schwimmabzeichen, kann aber ohne Hilfe sicher schwimmen.

Mein Kind kann nicht schwimmen.

**Ihr Kind sollte zwingend ein Schwimmabzeichen bis zum Ende des Schuljahres erwerben.**

## 6. Angaben zur Teilnahme an der Partnerschule des Leistungssports (Schwerpunktssportarten: Basketball, Handball, Triathlon, Leichtathletik)

Mein /Unser Kind interessiert sich für die Teilnahme an der sportlichen Förderung der Partnerschule des Leistungssports.      ja       nein

Mein / Unser Kind übt folgende Sportart aus: \_\_\_\_\_

Mein / Unser Kind übt die Sportart in folgendem Verein aus: \_\_\_\_\_

## 7. Wünsche für die Klassenzusammensetzung

Geschwisterkind an dieser Schule (THG):      ja       nein

Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse (**max. 2 Kinder** angeben)?

\_\_\_\_\_

Mit wem möchte Ihr Kind **nicht** in eine Klasse?

\_\_\_\_\_

## 8. Auswahlkriterien für die Aufnahme

Das Auswahlkriterium für die Aufnahme an unserer Schule ist das Losverfahren.

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

**Hinweis: Sie erhalten nach etwa 8 Wochen eine Rückmeldung über das weitere Verfahren.**