



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) Diese darf nicht identisch mit Eltern-E-Mailadresse 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



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

Name, Vorname	Verwandtschafts-verhältnis	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 (Schwerpunktsportarten: 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.