



## Anmeldung zum Schuljahr 2026/27

### 1. Schüler/in

Name: _____	Geburtsort: _____
Vorname: _____	Konfession: _____
Weitere Vornamen: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsdatum: _____	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/>
weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/> divers: <input type="checkbox"/>	<b>ODER</b>
	Philosophieunterricht <input type="checkbox"/>
Straße: _____	<b>Nachweis über Masernschutz erbracht:</b> (wird von der Schule ausgefüllt) <input type="checkbox"/> _____
PLZ: _____ Ort: _____	Anmeldedatum: _____
Ortsteil: _____	Aufnahmedatum: <b>01.08.2026</b>

### 2. Erziehungsberechtigte

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_

abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Sorgerecht: ja:  nein:  Aufenthaltsbestimmungsrecht: ja:  nein:

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Dienstl.: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_

abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Sorgerecht: ja:  nein:  Aufenthaltsbestimmungsrecht: ja:  nein:

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Dienstl.: \_\_\_\_\_

### **Weitere Ansprechpartner in Notfällen:**

Großeltern, Nachbarn o.ä. (bitte angeben): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Großeltern, Nachbarn o.ä. (bitte angeben): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Bitte lesbar eintragen!

**3. Herkunft** (gemäß §123 SchulG, Anrecht auf herkunftssprachlichen Unterricht)

Geburtsland Schüler: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr Schüler: \_\_\_\_\_

Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_

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

**4. Geschwister am Steinhagener Gymnasium**

\_\_\_\_\_

**5. Einschulung und Schullaufbahneempfehlung**Einschulungsjahr in die \_\_\_\_\_ Name der Grundschule und Ort: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Grundschule: \_\_\_\_\_Einschulungsart: normal  vorzeitig  zurückgestellt Wichtige Besonderheiten:  
(z. B. LRS, Dyskalkulie, ADHS,...) \_\_\_\_\_

Übergangsempfehlung der Grundschule für Jahrgang 5:

Hauptschule:  Realschule:  Gymnasium:  Realschule mit eingeschränkter  
Gymnasialempfehlung: **6. Besondere Wünsche / Bemerkungen**Anmeldung für die Musikklasse:  | Interesse am bilingualen Zweig:   
(Anmeldung erfolgt am Ende des 1. Halbjahres)

Möglichst zusammen in einer Klasse mit (Name, Grundschule, Klasse)

**Zwei Angaben** (Reihenfolge hat KEINE Konsequenz):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Sonstige wichtige Anmerkungen**

• gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Diabetes, Asthma): \_\_\_\_\_

• regelmäßige Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

• Notfallmedikamente (z.B. Asthmaspray, Insulin oder Antiallergika): \_\_\_\_\_

• Unser Kind hat eine musikalische Ausbildung begonnen: 

• Unser Kind spielt folgendes Instrument: \_\_\_\_\_

Steinhagen, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten