

Personaldaten – Schüler/in	
Name:	
Geburtsname:	
Vorname(n):	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geschwisterkinder:	
Davon an der MCG:	
Konfession:	
Religion:	
1.Staatsangehörigkeit:	
2.Staatsangehörigkeit:	
Verkehrssprache:	
Straße, Nummer:	
PLZ, Wohnort:	
Schüler/in - Laufbahn	
Abgebende Schule:	
Grundschule:	
Alte Klasse:	
Ersteinschulung (Jahr):	
Klassenwiederholungen:	
Grundschulempfehlung:	HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GYM <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
GU-Unterricht:	Ja <input type="checkbox"/> (zielgleich: ja <input type="checkbox"/>) nein <input type="checkbox"/>
Förderschwerpunkt:	
Hobby-Musik:	Ja <input type="checkbox"/> (singt: ja <input type="checkbox"/> , spielt Instrument <input type="checkbox"/>) nein <input type="checkbox"/>
Hobby- Sport:	Ja <input type="checkbox"/> (Verein <input type="checkbox"/> , Sportart: _____) nein <input type="checkbox"/>
Hobbies- andere:	
Schwimmabzeichen:	
Schüler/in – Gesundheit	
Krankheiten:	
Medikamente:	
Attestierte Allergien:	
Hundehaarallergie:	(Attestiert) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Masernschutz:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Schutz Wundstarrkrampf:	ja <input type="checkbox"/> (Jahr: _____) nein <input type="checkbox"/>
Bitte reichen Sie Kopien von Arztberichten/Befunden ein. Es besteht Datenschutz/Schweigepflicht.	
Schüler/in – Anmeldung an der MCG	
Klasse:	Regelklasse <input type="checkbox"/> Musikklasse <input type="checkbox"/> Sportklasse <input type="checkbox"/>

Erklärungen und Vereinbarungen

<p>Ich bin mit der Veröffentlichung von Gruppenbildern, Ton- und Filmmaterial im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Mont-Cenis-Gesamtschule einverstanden. (Homepage, Presseveröffentlichungen, Klassenfotos) Meine Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.</p>	<p>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>
<p>Ich habe Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe. (BUT-Berechtigung)</p>	<p>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>

<p>Mir ist bewusst, dass mein Kind an allen Schulveranstaltungen teilnehmen muss und ich die Kosten übernehmen muss. Das betrifft Klassenfahrten, gemeinsamen Sport- und Schwimmunterricht, Unterrichtsgänge (auch außerhalb der Schule) sowie Schulveranstaltungen.</p>
<p>Ich kenne die Schulregeln der MCG und verpflichte mich, mein Kind und alle Schulmitglieder bei der Erfüllung des Bildungsauftrages zu unterstützen und zu respektieren.</p>
<p>Ich weiß, dass das Handy meines Kindes während der Schulzeit nicht unerlaubt genutzt werden darf. Das Handy befindet sich ausgeschaltet in der Schultasche oder bleibt zu Hause.</p>
<p>Ich weiß, dass es an der MCG Schulhunde gibt.</p>
<p>Ich versichere, dass ich unser Kind an keiner anderen weiterführenden Schule anmelden werde.</p>
<p>Ich versichere, dass der evtl. nicht anwesende Sorgeberechtigte mit der Anmeldung an der MCG einverstanden ist (Vollmacht).</p>
<p>Ich bestätige durch meine Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorher gemachten Angaben.</p>

Herne, _____

Herne, _____

Unterschrift des 1.Sorgeberechtigten

Unterschrift des 2.Sorgeberechtigten