Anmeldebogen Schuljahr 2026/27

1. Angaben zum Kind Name und Adresse

Gymnasium Brügelmannstraße
KÖLN·DEUTZ

Name		
Vorname(n)	(Rufname bitte unterstreichen)	
Geschlecht männlich weiblich divers keine Angab	е	
Straße, Hausnr.	Foto	
PLZ Köln Ortsteil	(bitte einkleben)	
Festnetz-Telefonnr.		
E-Mail-Adresse		
Weitere Angaben		
Geburtsdatum Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Konfession		
Gewünschter Unterricht Kath. Religionslehre Evang. Religionslehre	Praktische Philosophie	
Schwimmfähigkeit vorhanden ja nein Schwimmabzeichen		
Hinweis : Zu Beginn des Schwimmunterrichts in Klasse 6 muss Ihr Kind mindestens das Abze	ichen Bronze erreicht haben.	
Nachweis Impfstatus Masern (Impfausweis) ja nein		
Weitere Informationen zu Allergien, dauerhafte Medikamente oder gesundheitlic	che Beeinträchtigungen	
<u>Migrationshintergrund</u>		
Geburtsland Zuzugsjahr		
Verkehrssprache(n) Familie		
Sprachförderung (Deutsch als Zweitsprache) in der Grundschule ja	nein	
Bisheriger Schulbesuch		
Zurzeit besuchte Schule Jahr	der Einschulung	
Schulformempfehlung Gymnasium Realschule	Hauptschule	
Gymnasium m Einschränkung Re	ealschule m Einschränkung	
Nur auszufüllen bei Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf (Gemeinsames Lernen)	
AO-SF- Verfahren vorhanden beantragt		
Eingliederungshilfe – Schulbegleitung in der Grundschule ja r	nein	
Förderschwerpunkt: Lernen EmotSoz. Entwicklung Körp	Mot. Entwicklung	
Sprache Hören/Kommunikation Sehe	en	

·	Mutter		Vater
Name			
Vorname			
Sind Sie sorgeberechtigt?	ja n	ein	ja nein
Staatsangehörigkeit			
Geburtsland			
Adresse (Straße, PLZ, Ort)			
(falls abweichend von Kind)			
E-Mail			
Telefon (privat)			
Telefon (beruflich)			
Handy			
Iotfall-Nr. mit Namen und Be	zeichnung (z. P. Er Sol	amitz Oma O	1123 456780)
	zeiciiiulig (z.b. Fi. Sci		
Name, Bezeichnung		Telefon	
_	ien pädagogische und auch persönliche Wün Aitschülerinnen und Mi	sche zu berüc	che Kriterien im Vordergrund. ksichtigen, wenn dies möglich ist. erselben Klasse:
Name des zweiten gewünscht	en Kindes		
	g von Fotos meines Kind	von einzelnen K	en Zwecken einverstanden. Diese Einwillig (indern werden i.d.R. nicht ohne erneute
. Austausch Grundschule Ich bin mit der Kontaktaufnahr einverstanden.		dass die dort lie	egende Schülerakte nicht bereinigt wird, (Bei Nicht-Zustimmung bitte streichen.)
. Unterschrift der Eltern /		_	

Unterschrift

Datum