



Bischöfliches St. Hildegardis-Gymnasium

Realschulstraße 11 • 47051 Duisburg • Tel.: 0203-929750 • Fax: 0203-929555

Informationen zur Aufnahme am St. Hildegardis-Gymnasium

Liebe Eltern der zukünftigen Fünftklässlerinnen und Fünftklässler,

zur Anmeldung Ihres Kindes am St. Hildegardis-Gymnasium benötigen Sie folgende Unterlagen:

- das Formular „Antrag zur Aufnahme in die 5. Klasse des St. Hildegardis-Gymnasiums“ (siehe Anlage),
- eine Kopie der Geburtsurkunde,
- eine Kopie des Zeugnisses 3.2,
- eine Kopie der Taufbescheinigung,
- ein aktuelles Passbild (für den Steckbrief),
- den ausgefüllten Steckbrief „Das bin ich“ (siehe Anlage)
- die Erklärung über den Impfschutz gegen Masern (Arztbescheinigung oder Impfausweis).

Am 20.01.2023 (Tag der Halbjahreszeugnisse) benötigen Sie:

- eine Kopie des Zeugnisses 4.1,
- zwei Anmeldescheine (orange oder weiß), die Ihnen mit dem Zeugnis 4.1 ausgehändigt werden.

Anlagen

- Formular „Antrag zur Aufnahme in die 5. Klasse des St. Hildegardis-Gymnasiums“,
- Steckbrief „Das bin ich“

Antrag zur Aufnahme in die 5. Klasse des St. Hildegardis - Gymnasiums



Angaben zum Kind	
Name:	
Vorname(n):	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
1. Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
2. Staatsangehörigkeit	
Bekenntnis/Konfession	<input type="checkbox"/> röm. katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox _____ <input type="checkbox"/> andere Religion _____ <input type="checkbox"/> ohne Religion
Geburtsland d.Kindes:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland d.Mutter:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland d.Vaters:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Familiensprache:	
Zuzugsjahr:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
1. Person Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	2. Person Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anrede : <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Anrede : <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name :	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind , oder :	Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind , oder :
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Telefon Festnetz:	Telefon Festnetz:
Telefon mobil:	Telefon mobil:

Geschwister	
Anzahl der Geschwister insgesamt:	
Geschwister am Hildegardis mit Vornamen und Klassen :	

Bisheriger Schulbesuch (1.-4.Klasse)	
letzte Grundschule:	
letzte(r) Klassenlehrer(in):	
ggf .weitere Grundschule:	

Besondere Anmerkungen (ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen/Einschränkungen)

Bei Kindern, die nicht die christliche Religionszugehörigkeit haben:

Ich wünsche die Teilnahme meines Kindes am:

- katholischen Religionsunterricht
 evangelischen Religionsunterricht

Hinweise zu Schülerfahrtkosten:

Die Schülerfahrtkosten werden durch den Schulträger nur dann anteilmäßig übernommen, wenn die Entfernung zur nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform mehr als 3,5 km (Fußweg) beträgt. Sie erhalten nach Aufnahme des Kindes und Prüfung durch uns automatisch einen gesonderten Antrag zur anteiligen Übernahme der Fahrtkosten.

Veröffentlichung von Bildmaterial:

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Fotos, auf denen meine Tochter/mein Sohn zu sehen ist:

- auf der Schulhomepage / im Hildegardis-Info
 in der lokalen Presse und der Presse des Bistums Essen
veröffentlicht werden dürfen.

Hiermit bestätige ich die obigen Angaben und dass meine Tochter/mein Sohn nicht gleichzeitig an einer anderen weiterführenden Schule angemeldet wurde bzw. wird.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (*)

*Leben die Eltern getrennt oder sind geschieden und haben gemeinsames Sorgerecht, müssen beide Elternteile den Antrag unterschreiben.

Datum

Unterschrift zweite(r) Erziehungsberechtigte(r)