

# Anmeldebogen 2026

<b>Schülerin/Schüler</b> (Von den Eltern bzw. Sorgeberechtigten in <b>Druckschrift</b> auszufüllen!)		<b>Personensorgeberechtigte</b> (Von den Eltern bzw. Sorgeberechtigten in <b>Druckschrift</b> auszufüllen!) * Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar!	
Name, Geburtsname		Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	
Vorname		Name der <b>Mutter</b> , Titel/Vorname der Mutter	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		Beruf *	
Straße, Hausnummer		Mobilfunk der Mutter privat/beruflich*	
PLZ, Wohnort, Telefonnummer (Festnetz der Familie)		E-Mail der Mutter*	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit der Mutter / Geburtsland der Mutter (falls aus dem Ausland zugezogen)	
Geburtsort	Geburtsland	<i>(Adresse der Mutter, falls von Schülerin/vom Schüler abweichend)</i> Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Jahr des Zuzugs nach Deutschland (falls aus dem Ausland zugezogen)		Name des <b>Vaters</b> , Titel/Vorname des Vaters	
Staatsangehörigkeit		Beruf *	
Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen? (falls aus dem Ausland zugezogen)		Mobilfunk des Vaters privat/beruflich*	
Konfession (Religion)		E-Mail des Vaters*	
<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>		Staatsangehörigkeit des Vaters / Geburtsland des Vaters (falls aus dem Ausland zugezogen)	
<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie		<i>(Adresse des Vaters, falls von Schülerin/vom Schüler abweichend)</i> Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Tag der Ersteinrichtung 01.08.2022 falls abweichend:		Weitere Ansprechpartner für Notfälle	
<b>Schulformempfehlung</b>		Name	
<input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gymnasium mit Einschr./Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/Realschule mit Einschr./Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/Gesamtschule		Telefon	
Zurzeit besuchte Schule		E-Mail*	
<b>Grundschullehrer/in</b>		Weitere Telefonnummer(n) (Notfall)/Ansprechpartner	
<b>Wünsche zur Klassenbildung:</b> (Freundin / Freund):		Besondere Angaben zur Person des Kindes:	
<b>Bitte Rückseite ausfüllen!</b>		<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS / ADHS	
		weitere wichtige Informationen	

\* freiwillige Angabe

### Wichtiger Hinweis!

Im Gebiet eines Schulträgers, z. B. der Stadt Mönchengladbach, sollen nach dem Willen des Gesetzgebers Schulleitung, Schulträger und Schulaufsichtsbehörde zusammenarbeiten, um **in derselben Schulform** auf gleichmäßige Klassenstärken hinzuwirken. Können von einer Schule nicht alle angemeldeten Schüler/innen aufgenommen werden, erfolgt eine Verweisung an diejenigen Schulen, die noch über freie Aufnahmekapazitäten verfügen.

Die grundsätzliche Wahlfreiheit der Eltern bezieht sich auf die Auswahl der Schulform; die Voraussetzungen für eine Aufnahme sind durch schulrechtliche Vorgaben konkretisiert. Nähere Erläuterungen finden Sie in der Informationsbroschüre „Allgemeinbildende weiterführende Schulen“. Ein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule besteht nicht.

### Erklärung

Ich bin darüber informiert, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule entschieden ist. Für den Fall, dass mein Kind an dieser Schule aus Kapazitätsgründen nicht aufgenommen werden kann, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung an die Schule meines **Zweitwunsches** weitergeleitet wird. Als **Zweitwunsch** gebe ich nachfolgende Schulen an:

1. \_\_\_\_\_  
Name der Schule

2. \_\_\_\_\_  
Name der Schule

3. \_\_\_\_\_  
Name der Schule

Mir ist bekannt, dass ich ohne Angabe eines Zweitwunsches im Falle einer Nichtaufnahme meines Kindes gemeinsam mit dem „Nichtaufnahmebescheid“ der Schule auch den Anmeldeschein zurückerhalte und eine nochmalige Anmeldung meines Kindes an einer noch aufnahmefähigen Schule vornehmen muss.

Mönchengladbach, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift von **beiden** Erziehungsberechtigten)

### Stempel der Schule

### Grund für die Wahl der gewünschten Schule:

#### SCHULPROFIL

- pädagogisches Konzept
- bilingualer Sprachenzweig Englisch ab Klasse 7
- Angebote im math./naturwissenschaftl. Bereich
- künstl. und musikalisches Angebot
- Angebote Arbeitsgemeinschaften
- Betreuungsangebote
- besondere Förderangebote

#### SONSTIGE GRÜNDE

- Geschwister an der Schule
- nächstgelegene Schule
- guter Ruf der Schule
- Empfehlung
- Tag der offenen Tür
- Info-Nachmittag (20.09.2024)
-

17.11.2025  
L. Giunta/v. Am.

## Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung für den Versand von E-Mails an die private Mailadresse

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

zur einfachen und schnellen Kommunikation nutzt das Gymnasium an der Gartenstraße E-Mails. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Vorname und Name des Kindes:	
Klasse:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten	
ggf. E-Mail-Adresse des Kindes	
Vorname und Name der/des Erziehungsberechtigten	

**Ich nehme davon Kenntnis**, dass das Gymnasium an der Gartenstraße zur einfachen und schnellen Kommunikation meine E-Mail-Adresse nutzt. Die Angabe von privaten E-Mail-Adressen bedarf einer auf den Einzelfall beschränkten besonderen Genehmigung.

**Ich bin damit**  **einverstanden**  
 **nicht einverstanden**, (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

dass das Gymnasium an der Gartenstraße schulische Mails an meine private Mailadresse versenden darf, die auch personenbezogene Daten von Schülerinnen und Schülern enthalten können, z. B. Krankenzeiten, Anzahl nicht erledigter Hausaufgaben etc. Leistungsbezogene Daten und Bewertungen werden grundsätzlich nicht per Mail weitergegeben.

Diese Zustimmung zum privaten Mail-Verkehr gilt bis auf schriftlichen Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden meines Kindes aus der Schule. Sie kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

Die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten kann jederzeit ohne Gründe und für die Zukunft widerrufen werden. Hierfür reicht eine E-Mail an folgende Adresse: [sekretariat@gymga.nrw.schule](mailto:sekretariat@gymga.nrw.schule). Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO sowie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

und

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)