



# Pestalozzi-Gymnasium Herne

Städtisches Gymnasium für Jungen und Mädchen mit deutsch-englischem Zweisprachenweig  
Harpener Weg 6, 44629 Herne, ☎ 02323 – 162213, E-Mail buero@pgherne.de, Homepage www.pgherne.de

## Anmeldung zum 5. Jahrgang 2025/26

### Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Geschlecht (m/w)	Staatsangehörigkeit	Jahr der Ersteinschulung
Nachname	Migrationshintergrund ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Grundschule Klasse
Vorname	Jahr des Zuzugs, falls nicht hier geboren	Lehrer.in der Grundschule Hr./Fr.
weitere Vornamen	Sprache zu Hause, falls nicht deutsch (2. Muttersprache)	Empfehlung der Grundschule für HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> <small>Bitte alle Grundschulempfehlungen ankreuzen</small>
Geburtsdatum	Konfession (bitte ankreuzen oder ausfüllen) kath. ev. islam. keine andere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	Bilingualer Zweig gewünscht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsort / Kreis	Teilnahme Religions-/Philosophieunterricht Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Prakt. Philosophie <input type="checkbox"/>	Übermittagbetreuung bis 15.45 Uhr gewünscht ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> eventuell <input type="checkbox"/>

Der Schüler/die Schülerin hat bereits Geschwister an der Schule:  ja  nein

Krankheiten und Medikamenteneinnahme des Schülers/der Schülerin, die der Schule bekannt sein müssen:

### Angaben zu den Eltern:

<b>Vater:</b> Name, Vorname		<b>Mutter:</b> Name, Vorname	
Geburtsland (falls nicht Deutschland)		Geburtsland (falls nicht Deutschland)	
Straße		Straße (falls abweichend)	
PLZ Ort		PLZ Ort (falls abweichend)	
Telefon Festnetz	Telefon Handy	Telefon Festnetz	Telefon Handy
Notfalltelefonnummer (z.B. Großeltern)			
E-Mail für schulische Schreiben (bitte in Druckschrift)			
Schüler.in wohnt bei beiden Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>		Erziehungsberechtigung beide Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>	

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines/unseres Kindes und der Familie für schulische Zwecke gespeichert und weiterverarbeitet werden. Dazu gehören auch die Datenerhebung und Weiterverarbeitung der Daten im Zusammenhang mit dem „Elternsprechtag online“.

Außerdem bin ich / sind wir damit einverstanden, dass Bilder, Videos u. Tonträger in medialer Darstellung meines/unseres Kindes zu Veröffentlichungen von Schulaktivitäten in der Presse, auf der Homepage und den Auftritten in sozialen Netzwerken der Schule sowie für unterrichtliche bzw. schulische Zwecke, z.B. für Bewegungsanalysen im Sportunterricht, genutzt werden.

ja  nein  (Wir bitten um Rücksprache mit der Schulleitung.)

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich mit der Unterschrift, unser/mein Kind an allen schulischen Veranstaltungen (z. B. dem Schwimmunterricht, allen verbindlichen Fahrten des Schulprogramms, Klassenausflügen etc.) teilnehmen zu lassen.**

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Kind nur an dieser weiterführenden Schule angemeldet wurde.**

Herne, \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift(en) des (der) Erziehungsberechtigten