

Anmeldung
zum Schuljahr 2025/2026



Schilderstraße 10/11
38640 Goslar
Telefon: 0 53 21/38170
Telefax: 0 53 21/381719
E-Mail: anmeldung@rggs.de
Homepage: www.rg-gs.de

A. Schülerin/Schüler

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
			<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> musl.
	<input type="checkbox"/> sonstige	<input type="checkbox"/> ohne	
Andere Herkunftssprache als Deutsch oder weitere zu Hause gesprochene Sprache			
Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welcher?	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> HÖ
Schulbegleitung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> KM	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> SE
		<input type="checkbox"/> SR	
Straße:	PLZ, Ort:	Stadt-/Ortsteil:	
Telefon privat:		Geschwister am RG: <input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> nein	

B. Schullaufbahn

Eintritt in die Grundschule im Jahr:	
Name der Grundschule:	
übersprungene Klasse:	wiederholte Klasse:
Eintritt in das Ratsgymnasium Goslar am:	in den Jahrgang:

C. Erziehungsberechtigte

Mutter	Vater
Name/Vorname:	Name/Vorname:
Straße/Hausnummer:	Straße/Hausnummer:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon: (privat/dienstl.):	Telefon: (privat/dienstl.):
E-Mail:	E-Mail:
erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei getrenntlebenden, geschiedenen oder nicht miteinander verheirateten Eltern ist die Sorgeberechtigung durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. Anlage: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kind lebt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> abweichend	
Weitere Adresse:	

D. Berechtigte Personen, die von Ihnen bevollmächtigt sind, Ihr Kind im Krankheitsfall von der Schule abzuholen.

welche:

Name und Anschrift:

E. Liegen für den Schulbedarf bedeutende Erkrankungen oder Einschränkungen vor?

(freiwillige Angabe)

ja nein

welche:

Kann Ihr Kind die nach §20 des Infektionsschutzgesetzes verpflichtend vorgeschriebene Masern-Impfung vorweisen?

ja nein

F. Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Als zweite Pflichtfremdsprache interessiere ich mich für (verbindliche Wahl Ende Klasse 5):

Latein Französisch

- Wunsch für eine 3. Fremdsprache (ab Klasse 8) (Infos siehe Homepage) ja nein

- Als Religionsfach wird gewählt: ev. Religion kath. Religion Werte u. Normen

- Bläserklasse (Infos siehe Homepage) ja nein

- Mein Kind spielt folgende Instrumente:

G. Sport: Mein Kind kann sicher schwimmen (mind. Bronze-Abzeichen)

ja nein

und betreibt in der Freizeit folgende Sportart/Verein

H. Veröffentlichung von Schülerfotos (Schulveranstaltungen, Webpräsenzen des RG, Jahrbücher, Präsentationen usw.):

ich stimme zu ich stimme nicht zu (mit Widerrufsrecht)

I. Zwei Wünsche zur Klasseneinteilung: 1.

2.

Mit dem Wechsel an eine weiterführende Schule lernen die Kinder viele neue Mitschülerinnen und Mitschüler kennen. Das ist ein wichtiger und entscheidender Schritt im Leben eines Kindes. Damit dieser noch leichter gelingt, versuchen wir, Ihr Kind möglichst mit einer oder zwei Freundinnen oder einem oder zwei Freunden zusammen einer Klasse zuzuteilen. Ein Anspruch darauf besteht nicht.

J. Informationen gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):

Diese Informationen finden Sie derzeit als Aushang im Ratsgymnasium und jederzeit als Ablage im Sekretariat.

Goslar, den

.....
(Unterschrift der **beiden** Sorgeberechtigten)

Bitte reichen Sie zur Anmeldung **diesen Anmeldebogen, die Kopie des letzten Zeugnisses Kl. 4 und die Erklärung zur Sorgeberechtigung mit ein.**

Im Falle einer Nicht-Aufnahme Ihres Kindes erhalten Sie rechtzeitig vor Beginn der Sommerferien Nachricht.