



Schüler*in

Name		Vorname		Geb.-Datum	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort	Ortsteil	
Geburtsort/ Geburtsland			ggf. Zuzugsjahr		
Staatsangehörigkeit(en)	Verkehrssprache(n) in der Familie		Konfession		
			Alevitische Konfession <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Bisher besuchte Schulen

Datum erste Einschulung: _____ Welche GS-Klassen wiederholt: _____

Klasse	Anzahl der Schuljahr(e)	Schule		Schulform	Ort				
1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
Name der jetzigen Klassenleitung									
Schulformempfehlung		HS	HS/ RS	RS	RS/ GY	GY			
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf		LE	GG	SQ	ES	KM	HK	SE	Autismus

- Früheres AO-SF-Verfahren oder probeweise Aufhebung
- Sonderpädagogische Förderung ohne AO-SF Verfahren
- Masernschutznachweis liegt vor
- Auszug aus dem Stammbuch/ Geburtsurkunde liegt vor
- Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche
- DaZ, wenn ja: Erstförderung (seit: _____) Zweitförderung (seit: _____)
- Interesse an HSU (gewünschte Sprache: _____)

Anmeldung Bläserklasse:

Ja Nein

Erziehungsberechtigte

Nachweis des alleinigen Sorgerechts liegt vor

Status	Mutter/ Vater		Mutter/ Vater	
Name				
Vorname				
Staatsangehörigkeit				
Geburtsland				
Adresse, Kontaktdaten				
Straße, Nr.				
PLZ, Wohnort				
E-Mail privat				
E-Mail dienstlich				
Telefon privat				
Handy privat				
Telefon dienstlich				
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> sonstiges

Status	Andere Erziehungsberechtigte	
Name	<input type="checkbox"/> Verwandtschaft (Art):	
Vorname	<input type="checkbox"/> Vormund	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Lebensgefährte (Vollmacht)	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Kinderheim	
Adresse, Kontaktdaten	<input type="checkbox"/> Pflegefamilie	
Straße, Nr.	<input type="checkbox"/>	
PLZ, Wohnort	<input type="checkbox"/>	
E-Mail privat		
E-Mail dienstlich		
Telefon privat		
Handy privat		
Telefon dienstlich		
Andere Postzustellung?	Bemerkungen	
Straße, Nr.	<input type="checkbox"/> Die amtlichen Unterlagen liegen vor!	
PLZ, Wohnort	<input type="checkbox"/> Die amtlichen Unterlagen werden nachgereicht!	

Freiwillige Angaben

An wen können wir uns in Notfällen wenden, wenn Sie nicht zu erreichen sind?

Name, Adresse _____



Name, Adresse _____



Weitere Angaben

Wunsch zur Klassenbildung (Bitte nur einen Namen angeben)

Schwimmfähigkeit (bitte mit Nachweis)	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer*in	<input type="checkbox"/> Schwimmer*in: Bronze
	<input type="checkbox"/> Schwimmer*in ohne Abzeichen	<input type="checkbox"/> Schwimmer*in: Silber
	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Schwimmer*in: Gold

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

- dass der/ die nicht anwesende Erziehungsberechtigte mit der Anmeldung des Kindes einverstanden ist.
- dass ich das Einverständnis aller aufgeführten Personen zur Erfassung der Daten eingeholt habe.
- dass die Schule unverzüglich informiert wird, wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt.
- dass mein Kind am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten teilnimmt. (*Die Teilnahme gehört zum Schulprogramm.*)
- dass ich darüber informiert wurde, dass die Einführung von *Microsoft Office 365 Education* geplant ist.

Schermbeck, den _____ *(Unterschrift d. Sorgeberechtigten)* _____ *(Unterschrift d. Kindes)* _____

Wird von der Schule ausgefüllt

Informationen zu Allergien und Krankheiten	Sonstige Bemerkungen

Folgende Unterlagen fehlen und werden bis zum Ende der Anmeldefrist nachgereicht:

<input type="checkbox"/> Zeugnisse	<input type="checkbox"/> Schulformempfehlung
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Nachweis des alleinigen Sorgerechts
<input type="checkbox"/> Masernschutznachweis	

SL: