



**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		

**Grundschulbesuch**

Datum erste Einschulung: \_\_\_\_\_ Welche GS-Klassen wiederholt: \_\_\_\_\_

Klasse	Anzahl der Schuljahr(e)	Schule		Schulform	Ort	
1 - __	__ - __					
__ - __	__ - __					
<b>Schulformempfehlung</b>		HS	HS/RS	RS	RS/GY	GY

**Weitere Schullaufbahn**

Jahr des Wechsels in die Sek I: \_\_\_\_\_ Welche SI-Klassen wiederholt: \_\_\_\_\_

Klasse	Anzahl der Schuljahr(e)	Schule		Schulform	Ort	
5 - __	__ - __					
__ - __	__ - __					
<b>Fremdsprachen (durchgehend Jg. 6 - 10):</b>						

- Masernschutznachweis liegt vor**
- Auszug aus dem Stammbuch / Geburtsurkunde liegt vor**
- Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche**
- Auslandsjahr beabsichtigt**  ja  nein
- Konfession auf Zeugnis**  ja  nein

**Erziehungsberechtigte**

**Nachweis des alleinigen Sorgerechts liegt vor**

Status	Mutter / Vater		Mutter / Vater	
Name				
Vorname				
Staatsangehörigkeit				
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		
<b>Andere Postzustellung?</b>	<b>Bemerkungen</b>	
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 \_\_\_\_\_



### 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
<input type="checkbox"/> DAZ: Erstförderung ab/seit: _____ Zweitförderung ab/ seit: _____	
<input type="checkbox"/> (Früheres) AO-SF-Verfahren/ Unterstützungsbedarf:	

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

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

SL: