

Schüler*in
Schermbeck, _____

Name		Vornamen		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 - ____	____ - ____					
____ - ____	____ - ____					
Schulformempfehlung		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 - ____	____ - ____			
____ - ____	____ - ____			
Fremdsprachen (durchgehend Jg. 6 - 10):				

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

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: