

Schüler*in

Schermbeck, _____

Name		Vornamen		Geb.-Datum	☐ m ☐ w ☐ divers ☐ _____
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort	Ortsteil	
Geburtsort / Geburtsland			ggf. Zuzugsjahr		
Staatsangehörigkeit(en)		Verkehrssprache(n) in der Familie		Konfession Alevitische Konfession ☐ 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	☐ gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstiges	

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

Weitere Informationen

☐ **Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche**

☐ **Auslandsjahr** beabsichtigt ☐ ja ☐ nein

☐ **Konfession** auf Zeugnis ☐ ja ☐ nein

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
☐ DAZ: Erstförderung ab/seit: _____ Zweitförderung ab/ seit: _____	
☐ (Früheres) AO-SF-Verfahren/ Unterstützungsbedarf:	

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

☐ Zeugnisse

☐ Geburtsurkunde

☐ Masernschutznachweis

☐ Nachweis des alleinigen Sorgerechts

SL: