



**Schüler\*in**

**Schermbeck,** \_\_\_\_\_

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 und 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

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

**Sorgeberechtigte**

Status	Mutter/ Vater	Mutter/ Vater
Name		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Gebrtsland		
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"/> Pflegeberechtigte(r)
	<input type="checkbox"/> Nachweis des alleinigen Sorgerechts liegt vor	<input type="checkbox"/> Bestallungsurkunde liegt vor

Status	Andere Sorgeberechtigte (nur bei Bedarf ausfüllen)	
Name		<input type="checkbox"/> Verwandtschaft (Art):
Vorname		
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> Vormund ( <i>Urkunde</i> )
Geburtsland		
Adresse, Kontaktdaten		<input type="checkbox"/> Lebensgefährte/-in ( <i>Vollmacht</i> )
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		<input type="checkbox"/> Kinderheim ( <i>Betreuungsvereinb.</i> )
E-Mail privat		
E-Mail dienstlich		<input type="checkbox"/> Wohngruppe ( <i>Betreuungsvereinb.</i> )
Telefon privat		
Handy privat		<input type="checkbox"/> Sonstige:
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?

[Beziehung zum Kind](#)

Name, Adresse



\_\_\_\_\_

Name, Adresse



\_\_\_\_\_

### Weitere Angaben

#### Wunsch zur Klassenbildung (Bitte nur einen Namen angeben)

<b>Schwimmfähigkeit (bitte mit Nachweis)</b>	<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 aller Sorgeberechtigten) \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Kindes)

#### Wird von der Schule ausgefüllt

Informationen zu Allergien und Krankheiten	Sonstige Bemerkungen

#### Folgende Unterlagen fehlen und werden bis zum 11.02.2026 um 16:00 Uhr (Ende der Anmeldefrist) nachgereicht:

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

SL: