



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 / 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):

<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf	SQ	ES	KM	HK	SE	Autismus
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Masernschutznachweis liegt vor	<input type="checkbox"/> Auslandsjahr beabsichtigt			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Auszug aus dem Stammbuch / Geburtsurkunde liegt vor	<input type="checkbox"/> Konfession auf Zeugnis			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche						

Sorgeberechtigte

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



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 11.02.2026 um 16:00 Uhr (Ende der Anmeldefrist) nachgereicht:

- Zeugnisse
- Geburtsurkunde
- Masernschutznachweis

- Schwimmfähigkeitsnachweis
- Nachweis des alleinigen Sorgerechts

SL: