

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 <input type="checkbox"/>	ES <input type="checkbox"/>	KM <input type="checkbox"/>	HK <input type="checkbox"/>	SE <input type="checkbox"/>	Autismus <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------------

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

Sorgeberechtigte

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"/> 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 (Urkunde)
Geburtsland		
Adresse, Kontaktdaten		<input type="checkbox"/> Lebensgefährte/-in (Vollmacht)
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		<input type="checkbox"/> Kinderheim (Betreuungsvereinb.)
E-Mail privat		
E-Mail dienstlich		<input type="checkbox"/> Wohngruppe (Betreuungsvereinb.)
Telefon privat		
Handy privat		<input type="checkbox"/> Sonstige:
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?

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:

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

SL: