



<b>Anmeldung meines / unseres Kindes für das Schuljahr:</b>	<b>20</b>	<b>/</b>	<b>20</b>		<b>Klasse:</b>
---	-----------	----------	-----------	--	----------------

Bitte gut leserlich ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

<b>Kind:</b>	Nachname					
	Vorname					
	Geburtsdatum					
	Geschlecht	männlich	weiblich	divers		
	Staaße und Hausnummer					
	PLZ und Ort					
	Ortsteil					
	Geburtsort					
	Staatsangehörigkeit(en)					
	Konfession	ev.	kath.	Sonstige: <small>Bezeichnung:</small>		
	Anmeldedatum					
	Aufnahmedatum					
	Anmeldung Religionsunterricht (Pflicht)	ev.	kath.	Ethik		
	Fahrschüler	ja	nein			
	Fahrschülerart <small>(wird von der Schule ausgefüllt)</small>	<small>SCHT</small> ff	<small>SCHT</small> tff	<small>SCHT</small> nff	<small>Herd.</small> ff	
	Haltestelle					
	Spätaussiedler	ja	nein			
	Masernschutz-Nachweis vorhanden (Pflicht!)	ja	nein			
Migrationshintergrund vorhanden?	ja	nein				
Geburtsland <small>(wenn nicht Deutschland)*</small>	<small>Kind:</small>	<small>Mutter:</small>	<small>Vater:</small>			
<small>* Datum Zuzug in die BRD / Tag-Monat-Jahr (bitte genau angeben)</small>						
<small>* Verkehrssprache in der Familie</small>						
Grundschulzeit Beginn / Ende	von:	bis:				
Übergangsempfehlung ab Klasse 5* <small>* Empfehlung eingeschränkt</small>	Haupt- schule ja	Real- schule nein	Gym.			
Jahr des Wechsels in Sek. I	20					
Sonderpädagogische Förderung notwendig?* <small>* falls "ja" welche?</small>	ja	nein				
Schweigepflichtentbindung bei Kindern mit sonderpäd. Unterstützungsbedarf <small>(falls "ja" Formular erforderlich)</small>	ja	nein				
<b>Vater:</b> Name / Vorname						
E-Mail						
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum					
<b>Mutter:</b> Name / Vorname						
E-Mail						
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum					
Das Kind lebt <u>bei beiden Elternteilen</u>	ja	nein				

Das Kind lebt bei <u>Mutter oder Vater</u>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	
Abweichende Adresse des anderen Elternteils			
Beide Eltern haben das Sorgerecht *	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
<i>* Nur ein Elternteil hat das Sorgerecht (Schriftlicher Nachweis erforderlich!)</i>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	
<i>* Wer ist auskunftsberechtigt (falls getrennt lebend)</i>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	
<b>Telefonischer Kontakt:</b>	Festnetz Eltern		
	Handy Mutter		
	Handy Vater		
	Arbeit Mutter		
	Arbeit Vater		
Notfallnummer (Name - Funktion)			
<b>Name zuletzt besuchte Schule - ggf. Zeiträume angeben (bei Schulwechsel)</b>			
<b>Name Grundschule(n) - ggf. Zeiträume angeben</b>			
<b>Noten Übergangs- zeugnis</b>  <i>(bei Wechsel von Grund- in die weiterführende Schule):</i>	Deutsch: Sprachgebrauch	<input type="text"/>	Bitte die jeweilige Note eintragen!
	Deutsch: Lesen	<input type="text"/>	
	Deutsch: Rechtschreibung	<input type="text"/>	
	Sachunterricht	<input type="text"/>	
	Mathematik	<input type="text"/>	
	Englisch	<input type="text"/>	
	Kunst/Textil	<input type="text"/>	
	Musik	<input type="text"/>	
	Sport	<input type="text"/>	
	Religion	<input type="text"/>	
Name Klassenlehrer(in) Grundschule	Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>	
Geschwisterkind an dieser Schule	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Name Geschwisterkind: <input type="text"/>
Sind Besonderheiten bekannt? (z.B. LRS od. RS, I-Kraft...)*	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
<i>* falls "ja" - welche?</i>			
Krankheiten meines / unseres Kindes:			
Mein / unser Kind muss dauerhaft Medikamente einnehmen (falls "ja" - welche?)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Name Medikament: <input type="text"/>
Mein / unser Kind ist gesund und kann am Schulunterricht (u.a. Schwimm- und Sportunterricht ohne Einschränkung teilnehmen (sofern "nein" - Begründung)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Begründung: <input type="text"/>
Sollte sich der Gesundheitszustand meines Kindes ändern, werde ich umgehend die Schule darüber in Kenntnis setzen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Mein / unser Kind hat folgendes Schwimmbadzeichen (zuletzt erworben)	Bitte Schwimmbadzeichen eintragen! <input type="text"/>		
Mein Kind möchte gerne in eine Klasse mit (max. 2 Mitschülerwünsche)	/ <input type="text"/>		
Bekommen Sie staatliche Unterstützung (z.B. Wohngeld; HarzIV;...)?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Mit dieser Anmeldung an unserer Schule ist die Verpflichtung zur Teilnahme meines Kindes an sämtlichen Schulveranstaltungen gem § 43 SchulG NRW verbunden. Die Teilnahme an Klassenfahrten mit Übernachtung ist verbindlich. Bei Änderung der persönlichen Daten melde ich dies umgehend der Schule (z.B. Umzug, Telefonnummer, etc.). Mit der Anmeldung verpflichte ich mich außerdem zum Kauf eines iPads nach den Vorgaben der Schule zum Beginn des 7. Schuljahres (Konferenzbeschluss der Schulkonferenz vom 28.02.2023).

Außerdem dürfen Fotos meines / unseres Kindes auf der Homepage dieser Schule sowie des jeweiligen Veranstalters z.B. Schule der Zukunft, DFB, Kreismeisterschaften usw. sowie sonstigen Zeitungen etc. veröffentlicht werden.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird hiermit bestätigt!

**Zum Anmeldegespräch unbedingt ebenfalls (in Kopie) mitbringen:**

- \* Geburtsurkunde
- \* Impfnachweis Masern
- \* letztes Zeugnis
- \* diverse Unterlagen (z. B. Sorgerecht, Förderbedarf, etc.)

**Bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich (in Kopie):**

- \* Meldebestätigung
- \* Reisepass
- \* ggf. Seiteneinsteigerbogen

Ort / Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):