

Anmeldung zum Schuljahr 20 / 20

Schülerin/Schüler:		
Name:	Vorname(n)	Geschlecht: m w
Straße:	PLZ, Wohnort:	
Telefon	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Religionszugehörigkeit:	Geschwister:	Hobbies:
Bisher besuchte Schule und Klasse:	Klassenlehrer/in:	
Datum der Einschulung:	wiederholte Klassen:	
Empfehlung der Grundschule:	Schwimmer	Nichtschwimmer
Besondere Förderbedarfe festgestellt (<i>Gutachten liegen vor und werden beigelegt</i>): <input type="checkbox"/> LRS Dyskalkulie Bei festgestellter LRS bitte Nachweis der individuelle Förderung beibringen (Förderunterricht, außerschulische Förderung etc.) Sonderpädagogischer Förderanspruch während der Grundschulzeit <input type="checkbox"/> ja, es bestand ein sonderpädagogischer Förderanspruch und zwar _____ <input type="checkbox"/> nein, es bestand kein sonderpädagogischer Förderanspruch		
Bekannte Krankheiten oder Allergien: keine <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> _____ Sonstiges: Besonderheiten, die die Schule wissen sollte:		
Eltern – Erziehungsberechtigte:		
Name der Mutter:	Name des Vaters:	
Vorname:	Vorname:	
Straße:	Straße:	
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort:	
Telefon:	Telefon:	
Handy:	Handy:	
E-Mail:	E-Mail:	
Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:	

Nur bei abweichender Anschrift der Eltern:

Regelung Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht der Mutter des Vaters
Bei alleinigem Sorgerecht legen Sie bitte eine Kopie der Bescheinigung vor.

Sonstige Mitteilungen an die Schule:

Zusätzliches

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind bei schulischen Veranstaltungen aller Art und/oder bei Projektpräsentationen fotografiert bzw. gefilmt wird. Die Fotos und Filmaufnahmen können zur Veröffentlichung, bei Instagram und auf unserer Schul-Internetseite genutzt werden.
Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken elektronisch gespeichert. ja nein

Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Fehlende Nachweise reiche ich nach. Diese Anmeldung geschieht – falls erforderlich – mit dem Einverständnis des anderen Erziehungsberechtigten. Ich erlaube den Lehrerinnen und Lehrern und der Schulleitung der privaten Realschule Sonsbeck Informationen bei der Grundschule einzuholen, die zur schulischen Unterstützung meines / unseres Kindes wichtig sind (bitte streichen Sie vorstehenden Satz, sollten Sie das nicht wünschen). Ich bestätige, dass diese Anmeldung unter dem Vorbehalt des Bestehens der 4. Klasse der Grundschule erfolgt.

Sonsbeck, den _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Für statistische Zwecke des Statistischen Landesamtes füllen Sie bitte diese Erhebung zum Migrationshintergrund aus:

Welche Nationalität(en) / Staatsangehörigkeit(en) hat Ihr Kind? (Mehrfachnennung möglich)

Deutsch Andere:

In welchem Land wurde Ihr Kind geboren?

Deutschland anderes Land:

Welche Nationalität(en) / Staatsangehörigkeiten haben Sie?

Mutter: Deutsch Andere:

Vater: Deutsch Andere:

In welchem Land sind Sie geboren?

Mutter: Deutschland anderes Land:

Vater: Deutschland anderes Land:

Welche Sprache sprechen Sie überwiegend mit Ihrem Kind zu Hause?

Deutsch Andere:

Unser Kind besuchte während der Grundschulzeit eine VKL-Klasse (Vorbereitungsklasse zum Lernen der deutschen Sprache)

Nein Ja, in den folgenden Klassen: 1 2 3 4

Falls „ja“, - Seit welchem Jahr besucht Ihr Kind eine Schule in Deutschland?