

Von der Schule auszufüllen!

Schuljahr: **NUR bei erfolgter Vorlage ankreuzen!**
2024/25

Anmeldeschein Zeugnisse aus Stufen _____, darin GS-Empfehlung aus 4.1
 Geburtsurkunde Schwimmbadabzeichen: Seepferdchen bronze silber gold Rettung
 Bestätigung Masernschutzimpfung liegt vor

<i>(bitte deutlich schreiben, bei <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen)</i>	
1. Personalien des Kindes	
Nachname:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	Ortsteil:
Festnetz:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort:	Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland:
Konfession/Religion:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> ohne Konfession
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ Ggf. gesprochene Sprache in der Familie:
Fahrschüler/in: (ab Haltestelle)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haltestelle:
Krankheiten/Allergien:	Notwendige Angaben zu Unterrichtszwecken: (evtl. erläutern) <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> LRS

2. Personalien der Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname der Mutter:	Geburtsland:
Anschrift: (falls abweichend von oben)	
Mobiltelefon/E-Mail-Adresse:	
Name, Vorname des Vaters:	Geburtsland:
Anschrift: (falls abweichend von oben)	
Mobiltelefon/E-Mail-Adresse:	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht der Eltern (Sofern kein Widerspruch eingelegt wird, pflegt die Schule bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten den Kontakt zu dem Elternteil, bei dem das Kind lebt. Die Informationen müssen untereinander weitergegeben werden. <input type="checkbox"/> Sorgerecht bei der Mutter <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:
In diesen Fällen muss die SORGERECHTSBESCHEINIGUNG vorgelegt werden!	
Weitere Notfallnummern: (bitte unbedingt ausfüllen)	

3. Bisheriger Schulbesuch & weitere Angaben										
Pflichtschuljahr	Schuljahr	Schule	Klasse	Klassenlehrer/in						
1.	____/____									
2.	____/____									
3.	____/____									
4.	____/____									
5.	____/____									
6.	____/____									
7.	____/____									
8.	____/____									
9.	____/____									
Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt										
Übergangsempfehlung für die Klasse 5: <input type="checkbox"/> HS / SK / GE (neben Gesamtschule/Sekundarschule) <input type="checkbox"/> HS / RS (eingeschränkt) / SK / GE <input type="checkbox"/> RS / SK / GE <input type="checkbox"/> RS / GY (eingeschränkt) / SK / GE <input type="checkbox"/> GY / SK / GE										
Abkürzungen: HS = Hauptschule SK = Sekundarschule RS = Realschule GE = Gesamtschule GY = Gymnasium										
<input type="checkbox"/> Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf für mein Kind wurde durch ein AO-SF-Verfahren abschließend festgestellt . <input type="checkbox"/> Der sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf für mein Kind wird z.Zt. im Rahmen eines AO-SF-Verfahrens geprüft . <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> LE Lernen</td> <td><input type="checkbox"/> ES Emotional/sozial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SQ Sprache</td> <td><input type="checkbox"/> KM Körperlich/Motorisch: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> GG Geistige Entwicklung</td> <td></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> LE Lernen	<input type="checkbox"/> ES Emotional/sozial	<input type="checkbox"/> SQ Sprache	<input type="checkbox"/> KM Körperlich/Motorisch: _____	<input type="checkbox"/> GG Geistige Entwicklung	
<input type="checkbox"/> LE Lernen	<input type="checkbox"/> ES Emotional/sozial									
<input type="checkbox"/> SQ Sprache	<input type="checkbox"/> KM Körperlich/Motorisch: _____									
<input type="checkbox"/> GG Geistige Entwicklung										
Möglichst in eine Klasse mit:		(Name <u>eines</u> Kindes. Die Schule <u>versucht</u> die Berücksichtigung, kann aber nichts versprechen!)								
Erstförderung Deutsch als Zielsprache (DaZ):		<input type="checkbox"/> ja, bis _____ <input type="checkbox"/> nein								
Die Sekundarschule Straelen ist eine gebundene Ganztagschule. Der Nachmittagsunterricht wird an drei Nachmittagen in der Woche erteilt (Mo, Mi, Do). Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen in der Mensa (Bofrost-Halle) ist aus pädagogischen Gründen erwünscht.										
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ich/Wir haben Kenntnis genommen, dass die Teilnahme meines/unseres Kindes an Klassenfahrten, Wandertagen, Sport- und Schwimmunterricht sowie sonstigen Schulveranstaltungen verpflichtend sind. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▪ Wir erklären bis auf Widerruf, dass Fotos/Videos meines/unseres Kindes auf Schulveranstaltungen auf unserer Homepage/in unseren Druckwerken/in Social Media veröffentlicht werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▪ Wir erklären bis auf Widerruf, dass meine/unsere Kontaktdaten (E-Mail, Telefon) den Vorsitzenden der Pflegschaft für die Elternarbeit weitergegeben werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 										
Ich versichere, dass alle Angaben bezüglich der Personendaten, der bisherigen Schullaufbahn und ggf. der Angaben zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf wahrheitsgemäß gemacht sind.										

Straelen, den _____ Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

<i>Von der Schule auszufüllen</i>	
<input type="checkbox"/> Das Kind wurde aufgenommen . Es besucht die Klasse _____.	Aufnahmegespräch am: _____
<input type="checkbox"/> Das Kind wurde nicht aufgenommen , weil _____	Durchführende/r: _____