



Schülerin / Schüler

Schermbeck, _____

Name		Vornamen		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		

Bisher besuchte Schulen

Datum erste Einschulung: _____ Welche GS-Klassen wiederholt: _____

Klasse	Anzahl der Schuljahr(e)	Schule	Schulform	Ort					
1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
Name der jetzigen Klassenleitung									
Schulformempfehlung		HS	HS/RS	RS	RS/GY	GY			
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf		LE	GG	SQ	ES	KM	HK	SE	Autismus

- Früheres AO-SF-Verfahren oder probeweise Aufhebung
- Sonderpädagogische Förderung ohne AO-SF Verfahren
- Masernschutznachweis liegt vor
- Auszug aus dem Stammbuch / Geburtsurkunde liegt vor
- Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche
- DaZ, wenn ja: Erstförderung (seit: _____) Zweitförderung (seit: _____)
- Interesse an HSU (gewünschte Sprache: _____)

Anmeldung Bläserklasse:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Erziehungsberechtigte

Nachweis des alleinigen Sorgerechts liegt vor

Status	Mutter / Vater	Mutter / Vater
Name		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Adresse, Kontaktdaten		
Straße, Nr.		
PLZ, Wohnort		
eMail		
Telefon		
Handy		
dienstlich		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiges	

Status	Andere Erziehungsberechtigte	
Name		<input type="checkbox"/> Verwandtschaft (Art):
Vorname		
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> Vormund
Geburtsland		<input type="checkbox"/> Lebensgefährte (Vollmacht)
Adresse		<input type="checkbox"/> Kinderheim
Straße, Nr.		<input type="checkbox"/> Pflegefamilie
PLZ Wohnort		<input type="checkbox"/>
Andere Postzustellung?		Bemerkungen
Telefon		<input type="checkbox"/> Die amtlichen Unterlagen liegen vor! <input type="checkbox"/> Die amtlichen Unterlagen werden nachgereicht!
Handy		

Freiwillige Angaben

An wen können wir uns in Notfällen wenden, wenn Sie nicht zu erreichen sind?

Name, Adresse _____


Name, Adresse _____


Weitere Angaben

Wunsch zur Klassenbildung (Bitte nur einen Namen angeben)

Schwimmfähigkeit
(*bitte mit Nachweis*)

Nichtschwimmer/in

Schwimmer/in ohne Abzeichen

Seepferdchen

Schwimmer/in: Bronze

Schwimmer/in: Silber

Schwimmer/in: Gold

Ich bestätige mit meiner Unterschrift,

- dass der / die nicht anwesende Erziehungsberechtigte mit der Anmeldung des Kindes einverstanden ist.
- 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* ab dem Schuljahr 2025/2026 geplant ist.

Schermbeck, den _____
 _____ (Unterschrift d. Sorgeberechtigten) _____ (Unterschrift d. Kindes)

Wird von der Schule ausgefüllt

Informationen zu Allergien und Krankheiten	Sonstige Bemerkungen

Folgende Unterlagen fehlen und werden bis zum Ende der Anmeldefrist nachgereicht:

Zeugnisse

Geburtsurkunde

Masernschutznachweis

Schulformempfehlung

Nachweis des alleinigen Sorgerechts

SL: _____