

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):				

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

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!
Straße, Nr.		<input type="checkbox"/> Die amtlichen Unterlagen werden nachgereicht!
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 _____ nachgereicht:

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