

**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 - __	__ - __					
__ - __	__ - __					
<b>Schulformempfehlung</b>		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 - __	__ - __			
__ - __	__ - __			
<b>Fremdsprachen:</b>				

- Masernschutznachweis liegt vor
- Auszug aus dem Stammbuch / Geburtsurkunde liegt vor
- Durch Gutachten anerkannte LRS-Schwäche
- Interesse an HSU (gewünschte Sprache: \_\_\_\_\_)

**Sorgeberechtigte**


Status	Mutter/ Vater	Mutter/ Vater
Name		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
<b>Adresse, Kontaktdaten</b>		
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		
<b>Andere Postzustellung?</b>		<b>Bemerkungen</b>
		<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.

Schermbbeck, 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"/> Schulformempfehlung	
<input type="checkbox"/> Masernschutznachweis	<input type="checkbox"/> Nachweis des alleinigen Sorgerechts	