



Anmeldung zum Schuljahr _____ Jg. _____

| Angaben zum Schüler | | | |
|---|---------------------|---|------------------------|
| Name | | Vorname | |
| | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | |
| Straße | | PLZ, Ort | Ortsteil |
| | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | ggf. Geburtsland | ggf. Zuzugsjahr nach D |
| | | | |
| Staatsangehörigkeit | Konfession | Telefon | |
| | | | |
| Fahrschüler | Einstieghaltestelle | Geschwister an unserer Schule | |
| Der kürzeste Weg beträgt mehr als 3,5 km. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | | | |
|---|---------------------|-------------------------|---------------------|
| Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> *nur Mutter <input type="checkbox"/> *nur Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____ | | | |
| *Bei alleinigem Sorgerecht ist ein Negativattest (Sorgebescheinigung) vorzulegen. | | | |
| Eltern <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt / geschieden <input type="checkbox"/> verstorben | | | |
| Vater | | Mutter | |
| Name | Vorname | Name | Vorname |
| Straße falls abweichend | PLZ, Ort | Straße falls abweichend | PLZ, Ort |
| Telefon | Handy | Telefon | Handy |
| E-Mail | | E-Mail | |
| | | | |
| Die Schulen des Landes Nordrhein-Westfalens sind verpflichtet, dem Landesamt für Daten und Statistik Daten zur Zuwanderungsgeschichte der Schüler zu melden. Deshalb bitten wir darum, folgende Fragen zu beantworten, falls der Vater und / oder die Mutter des Kindes nicht in Deutschland geboren sind. | | | |
| Spätaussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Migrationshintergrund vorhanden, falls ja | | | |
| Verkehrssprache (gesprochene Sprache in der Familie) | | | |
| Geburtsland Vater | Staatsangehörigkeit | Geburtsland Mutter | Staatsangehörigkeit |
| | | | |

| Schulbildung des Schülers | | | |
|---|---|---|---|
| Jahr der Einschulung | Wechsel in Sek I | Wiederholte Klasse | Letzte Schulform |
| | | | |
| Empfehlung für <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> einges. Realschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> einges. Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Sekundarschule | | | |
| ab Klasse 7 Englisch G-Kurs <input type="checkbox"/> Englisch E-Kurs <input type="checkbox"/> | ab Klasse 7 Mathematik G-Kurs <input type="checkbox"/> Mathematik E-Kurs <input type="checkbox"/> | ab Klasse 8 Deutsch G-Kurs <input type="checkbox"/> Deutsch E-Kurs <input type="checkbox"/> | ab Klasse 9 Chemie G-Kurs <input type="checkbox"/> Chemie E-Kurs <input type="checkbox"/> |
| Bisherige besuchte Schulen (Es sind alle Schulen aufzuführen, die ihr Kind besucht hat). | | | von bis /Klasse |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Wahlen / Wünsche | |
|---|-------------------------------------|
| ab Klasse 6 Differenzierungsfach | |
| <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Arbeitslehre <input type="checkbox"/> Darstellen und Gestalten <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften | |
| Klasse 6 und 7 Wahl einer Talentwerkstatt | ab Klasse 8 Wahl einer Profilstunde |
| Mein Kind möchte mit folgendem Schüler in eine Klasse kommen (Name angeben). | |

| Bemerkungen / weitere Informationen | |
|--|--|
| Lernbeeinträchtigungen | |
| <input type="checkbox"/> LRS / isolierte Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> AD(H)S <input type="checkbox"/> Rechenschwäche <input type="checkbox"/> sonstige | |
| Ein Gutachten zur Lese-Rechtschreibschwäche (LRS) wurde erstellt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kopie abgeben | |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf (AO-SF Verfahren) | |
| <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> genehmigt welcher Förderschwerpunkt | |
| Haupt-Förderschwerpunkt _____ | |
| Weiterer Förderschwerpunkt _____ | |
| Außerschulische Förderung <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche (z. B. Logotherapie) _____ | |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Diabetes, Herz, Allergien usw., besondere Hinweise zur körperlichen und geistigen Entwicklung). <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche | Mein Kind muss ständig Medikamente einnehmen. <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche |
| Sonstige Bemerkungen oder zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte | |
| | |

Auf die Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13. DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Weitergabe der Daten zum Zwecke einer Fahrkartenbestellung an OWL-Verkehr bin ich einverstanden.
 Hiermit erkläre ich, dass ich die vorliegende Anmeldung - soweit erforderlich - mit dem Einverständnis der anderen Erziehungsberechtigten vornehme.

Stemwede, den _____

 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

| Bearbeitungsvermerke (werden von der Schule ausgefüllt) | |
|--|--|
| Geburtsurkunde liegt vor <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | Zeugniskopie liegt vor <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein |
| EDV eingegeben am | Fahrkarten bestellt am |
| Aufnahmebestätigung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unter Vorbehalt | Aufnahme in Klasse |
| Sonstige Vermerke | |