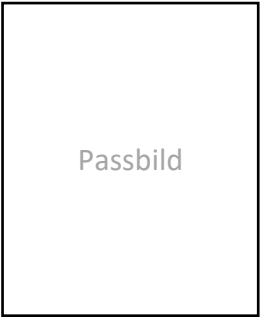


Anmeldung

Zum Schuljahr 2019/20 in den Jg.

- Anmeldung im Anmeldezeitraum / zum nächsten Schuljahr
 Anmeldung im Laufe des Schuljahres



Passbild

ID-Nr.:

Datum:



Im Flor 7
 37671 Höxter
 Tel.: 05271-9637600
 Fax: 05271-9637620
 E-Mail: sekundarschule@hoexter.de
 www.sekundarschule-hoexter.de

Angaben zum Kind	Familiename des Kindes:		Vorname des Kindes:		
	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Falls Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde:		
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsland:		
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch		Jahr des Zuzuges: _____		
	Welche Sprache wird Zuhause überwiegend gesprochen?		<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____		
	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> syr. orth. <input type="checkbox"/> muslim. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____		Teilnahme am konf. Koop. Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilnahme ohne Benotung		
	Anschrift (Straße und Hausnummer):		Anschrift (Postleitzahl und Ort):		
Fahrkarte erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(Hinweis: nur bei einer Entfernung von über 3,5 km zur Schule)</i>		Ort / Ortsteil: Haltestelle:			
Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigt bzw. gesetzliche Vertreter sind: <input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehende Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehender Vater <input type="checkbox"/> Vormund / Amt				
	Vor- und Nachname der Mutter:	Evtl. abweichende Anschrift vom Kind:	Geburtsland / Staatsang.:		
	Vor- und Nachname des Vaters:	Evtl. abweichende Anschrift vom Kind:	Geburtsland / Staatsang.:		
	Vor- und Nachname des Vormundes:	(Dienst-)Anschrift des Vormundes:			
	Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes vom:	Kopie erhalten am: Paraphe Aufnehmender:			
Kommunikation	Mutter:	Privat:	Mobil:		
		Arbeit:	Email:		
	Vater:	Privat:	Mobil:		
		Arbeit:	Email:		
	Vormund:	Privat:	Mobil:		
		Arbeit:	Email:		
Notfall:	Im Notfall kann benachrichtigt werden: (wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind)				
	Name:	Verhältnis zum Kind (Großeltern etc.):			

Gemeinsam besser lernen!

Anmeldung

	Privat:	Mobil:
--	---------	--------

	Schuljahr (von/bis)	Klasse	Schule				
	/						
	/						
	/						
	/						
	/						
	/						
Schullaufbahn	Angaben zur Grundschule in Klasse 4						
	Jahr der Einschulung:		Name der Einschulungsgrundschule:		Ort der Einschulungsgrundschule:		
	Derzeitige Grundschule Ihres Kindes:		<input type="checkbox"/> wie bei der Einschulung		<input type="checkbox"/> eine andere:		
	Die Einschulung Ihres Kindes erfolgte:						
	<input type="checkbox"/> normal		<input type="checkbox"/> vorzeitig		<input type="checkbox"/> zurückgestellt / Grund:		
	Hat Ihr Kind in der Grundschulzeit eine Klasse wiederholt oder übersprungen?						
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Wiederholung von:		<input type="checkbox"/> Überspringen von:		
	Name des Klassenlehrers oder der Klassenlehrerin an der Grundschule in Klasse 4:						
	Noten des letzten Zeugnisses (Klasse 4 / 1. Halbjahr):						
	Deutsch	Mathematik	Englisch	Sachunterricht	Religion	Sport	Kunst
Übergangsempfehlung der Grundschule:							
<input type="checkbox"/> Gymnasium / Sekundar- o. Gesamtschule			<input type="checkbox"/> Hauptschule / Sekundar- o. Gesamtschule				
<input type="checkbox"/> Realschule / Sekundar- o. Gesamtschule			<input type="checkbox"/> eingeschränkt geeignet für:				
Versetzung von der abgebenden Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
Förderschwerpunkte	Förderschwerpunkte:			Festgestellt von:		Unterlagen:	
	Getestet auf LRS / Legastenie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Getestet auf Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Getestet auf AD(H)S	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Hörbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sehbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sprachbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Körperbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Krankheiten (Diabetes, Asthma etc.):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Anmeldung

	Verhaltensauffälligkeiten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Sonstiges:				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sonderpädagogische Förderung	Bei Bedarf an Sonderpädagogischer Förderung:						
	Wurde ein AO-SF-Verfahren eingeleitet?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/> Auf Antrag der Eltern			<input type="checkbox"/> Auf Antrag der Schule			
	Wurde bereits ein AO-SF-Verfahren abgeschlossen?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Die Förderortzuweisung durch das Schulamt ist erfolgt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Unterlagen AO-SF-Verfahren und Förderort liegen vor?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Hauptförderschwerpunkt:						
	<input type="checkbox"/> Hören u. Kommunikation		<input type="checkbox"/> Sehen		<input type="checkbox"/> Körp. u. mot. Entwicklung		<input type="checkbox"/> Sprache
	<input type="checkbox"/> Emot. u. soz. Entwicklung		<input type="checkbox"/> Lernen		<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung		
	Weiterer Förderschwerpunkt:						
	<input type="checkbox"/> Hören u. Kommunikation		<input type="checkbox"/> Sehen		<input type="checkbox"/> Körp. u. mot. Entwicklung		<input type="checkbox"/> Sprache
	<input type="checkbox"/> Emot. u. soz. Entwicklung		<input type="checkbox"/> Lernen		<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung		
Beschulung in der Grundschulzeit:			<input type="checkbox"/> an einer Förderschule		<input type="checkbox"/> im gemeinsamen Unterricht		
Integrationshelfer durch die Eltern beantragt:			<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein		
Betreuung	Wir wünschen für unser Kind eine Betreuung an folgenden unterrichtsfreien Nachmittagen:						
	Dienstagnachmittag:			<input type="checkbox"/> bis 15:30 Uhr			
	Freitagnachmittag:			<input type="checkbox"/> bis 15:30 Uhr			
Hinweis: Ein Rechtsanspruch auf kostenlose Betreuung besteht nicht. Die Schule bemüht sich jedoch, diesen verlässlich zu gewährleisten.							
Hinweise zur Anmeldung	Zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte:						
	Geschwisterkind an der Sekundarschule?			<input type="checkbox"/> ja, in Klasse		<input type="checkbox"/> nein	
	Erfolgte bereits eine Ablehnung an einer anderen Schule?			<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
	Gründe für die Wahl der Sekundarschule:						
	Mutter:		<input type="checkbox"/> ganztags berufstätig		<input type="checkbox"/> halbtags berufstätig		
	Vater:		<input type="checkbox"/> ganztags berufstätig		<input type="checkbox"/> halbtags berufstätig		
	Sonstige Hinweise (bspw. zu Härtefällen):						
Wunschschilder / Wunschschilderin:							
Interesse an der Teilnahme einer möglichen Instrumentalklasse:							
Mögliches Instrument:							

Anmeldung

Einwilligungserklärungen und Kenntnisaufnahmen	Einwilligung zur Einholung von Auskünften		
	Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte von verschiedenen Institutionen einzuholen. Daher erbitten wir für folgende Institutionen um Ihre Einwilligung, zum Austausch von Auskünften:		
	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt		
	Hinweis: Die jeweiligen Einwilligungen können jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.		
	Die/die Sorgeberechtigte/n sind/ist damit:	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Einwilligung zu Film- und Bildaufnahmen		
	Mit der Veröffentlichung von Film- und Bildaufnahmen meines / unseres Kindes (gemäß § 22 KunstUrhG und § 120 SchulG NRW), die im Rahmen von Schule, des Unterrichts oder bei Veranstaltungen des Schullebens gemacht worden sind (z.B. Schulhomepage, Stellwände im Schulzentrum, in Präsentationen, in der Presse sowie in gedruckten Schulpublikationen und bei Festen und Feiern), bin ich uneingeschränkt einverstanden.		
	Hinweis: Die Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.		
		<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Einwilligung in der Übermittlung an die Klassenpflegschaften		
	Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie daher um Ihre Zustimmung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft widerrufen.		
	Die/die Sorgeberechtigte/n sind/ist damit:	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Empfangsbescheinigung		
	Wir/ich habe/n nachfolgenden Informationen und Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen:		
	<input type="checkbox"/> Merkblatt zu Schulversäumnissen	<input type="checkbox"/> Merkblatt zum Infektionsschutz	
	Erklärung der Eltern / der Erziehungsberechtigten		
Als Eltern / Erziehungsberechtigte erklären wir uns ausdrücklich einverstanden mit:			
Der Teilnahme an Hausbesuchen in der Jahrgangsstufe 5	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Der regelmäßigen Teilnahme an den Quartalsgesprächen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Ich wurde darüber informiert und mir ist bewusst, dass die Teilnahme an Klassenfahrten und an allen schulischen Veranstaltungen sowie am Schulschwimmen laut Schulgesetz NRW verpflichtend ist.			
<input type="checkbox"/> Wir/Ich bestätige/n durch meine/unsere Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben.			
<input type="checkbox"/> Die obigen Angaben zur elterlichen Sorge bzw. dem Sorgerecht sind beurkundet und richtig.			
<input type="checkbox"/> Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
Höxter, den	Höxter, den		
_____	_____		
Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigter 1	Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter 2		