

# Anmeldung

Zum Schuljahr 2021/2022 in den Jg. 5

ID-Nr.:

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

Datum:

<b>Angaben zum Kind</b>	Familiennamen des Kindes:		Vorname des Kindes:	
	Geburtsdatum:		Geburtsort:	
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Falls Ihr Kind <b>nicht</b> in Deutschland geboren wurde:	
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		Geburtsland:	
	Welche Sprache wird Zuhause <b>überwiegend</b> gesprochen? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____		Jahr des Zuzuges:	
	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: _____			
	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:	
<b>Erziehungsberechtigte</b>	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:	
<b>Bei Alleinerziehenden:</b> Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes vom:	Kopie erhalten am: Paraphe Aufnehmender:	
<b>Kommunikation</b>	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.):	
	Privat:		Mobil:	

Gemeinsam besser lernen!

# Anmeldung

<b>Schullaufbahn</b>	<b>Schuljahr</b> (von/bis)	<b>Klasse</b>	<b>Schule</b>				
	/						
	/						
	/						
	/						
	<b>Angaben zur Grundschule in Klasse 4</b>						
	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:						
	<b>Noten des letzten Zeugnisses (Klasse 4 / 1. Halbjahr):</b>						
	Deutsch	Mathematik	Englisch	Sachunterricht	Religion	Sport	Kunst
<b>Übergangsempfehlung der Grundschule:</b>							
<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							
<b>Förderschwerpunkte</b>	<b>Förderschwerpunkte:</b>			<b>Festgestellt von:</b>		<b>Unterlagen:</b>	
	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
Verhaltensauffälligkeiten:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			<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

# Anmeldung

<b>Sonderpädagogische Förderung</b>	<b>Bei Bedarf an Sonderpädagogischer Förderung:</b>			
	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	
	<b>Hauptförderschwerpunkt:</b>			
	<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	
	<b>Weiterer Förderschwerpunkt:</b>			
<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	
<b>Betreuung</b>	<b>Wir wünschen für unser Kind eine Betreuung an folgenden unterrichtsfreien Nachmittagen:</b>			
	Dienstagnachmittag:	<input type="checkbox"/> bis 15:30 Uhr		
	Freitagnachmittag:	<input type="checkbox"/> bis 15:30 Uhr		
<b>Hinweis:</b> Ein Rechtsanspruch auf kostenlose Betreuung besteht nicht. Die Schule bemüht sich jedoch, diesen verlässlich zu gewährleisten.				
<b>Hinweise zur</b>	<b>Zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte:</b>			
	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:			
	Sonstige Hinweise (bspw. zu Härtefällen):			
Wunschschilder / Wunschschilderin:				

# Anmeldung

Einwilligungserklärungen und Kenntnisaufnahmen	<b>Einwilligung zur Einholung von Auskünften</b>		
	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 <input type="checkbox"/> Hausarzt <input type="checkbox"/> Regionale Schulberatungsstelle für den Kreis Höxter <input type="checkbox"/> Nachfolgende Einrichtung:		
	<b>Hinweis:</b> 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
	<b>Einwilligung zu Film- und Bildaufnahmen</b>		
	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.		
	Ebenfalls habe ich Ihre Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und stimme dieser zu.		
	<b>Hinweis:</b> Die Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.		
			<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	<b>Empfangsbescheinigung</b>		
	<b>Wir/ich habe/n nachfolgenden Informationen und Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen:</b>		
	<input type="checkbox"/> Merkblatt zu Schulversäumnissen		<input type="checkbox"/> Merkblatt zum Infektionsschutz
	<b>Erklärung der Eltern / der Erziehungsberechtigten</b>		
	Als Eltern / Erziehungsberechtigte erklären wir uns ausdrücklich einverstanden mit:		
Der Teilnahme am gemeinsamen warmen Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Der regelmäßigen Teilnahme an Pflugschaftsabenden	<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		