



## ANMELDEBOGEN für die Städtische Realschule Heiligenhaus (I)

| Schülerdaten                                                                     |  |                             |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Nachname:                                                                        |  | Vorname:                    |                               |
| Geb. Datum:                                                                      |  | Geschlecht:                 |                               |
| Straße:                                                                          |  | PLZ/Wohnort:                |                               |
| Geburtsort:                                                                      |  | Staatsangehörigkeit:        |                               |
| Konfession (bzw. gewünschter Unterricht:                                         |  | Krankenkasse:               |                               |
| Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos (Homepage, Presseartikel, Social Media) |  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten |          |            |                                                              |                                              |
|---------------------------------------|----------|------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                       | Nachname | Vorname    | Sorgerecht                                                   | vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift |
| Mutter                                |          |            | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |                                              |
| Vater                                 |          |            | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |                                              |
| Kontakt zu den Erziehungsberechtigten |          |            |                                                              |                                              |
| Telefon privat:                       | Mutter:  | Mobil-Nr.: | Mutter:                                                      |                                              |
|                                       | Vater:   |            | Vater:                                                       |                                              |
| Arbeit:                               | Mutter:  | E-Mail:    | Mutter:                                                      |                                              |
|                                       | Vater:   |            | Vater:                                                       |                                              |

**Wichtig: Sollten sich die Kontaktdaten ändern, bitte sofort das Sekretariat informieren!**

| Angaben zur Schullaufbahn      |                          |                               |                                                                                                                  |  |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name der abgebenden Schule:    |                          |                               |                                                                                                                  |  |
| Zuletzt besuchte Klasse:       |                          |                               |                                                                                                                  |  |
| Name der Lehrerin/des Lehrers: |                          |                               |                                                                                                                  |  |
| Schulkindergarten              | <input type="checkbox"/> | Übersprungene Klasse:         | Wiederholte Klasse:                                                                                              |  |
| Schuljahre:                    | Klasse:                  | Name der Schule:              | Einschulungsart:                                                                                                 |  |
| (Beispiel: 2008-2012)          | (Beispiel: 1-4)          | (Beispiel: GS St. Suitbertus) | <input type="checkbox"/> vorzeitig<br><input type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> zurückgestellt |  |
|                                |                          |                               |                                                                                                                  |  |
|                                |                          |                               |                                                                                                                  |  |
|                                |                          |                               |                                                                                                                  |  |
|                                |                          |                               |                                                                                                                  |  |



## ANMELDEBOGEN für die Städtische Realschule Heiligenhaus (I)

| Übergangsempfehlung      |                   |                          |                                                    |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gymnasium         | <input type="checkbox"/> | Gymnasium mit Einschränkung                        |
| <input type="checkbox"/> | Realschule        | <input type="checkbox"/> | Realschule mit Einschränkung                       |
| <input type="checkbox"/> | Hauptschule       | <input type="checkbox"/> | <b><u>Keine Empfehlung (z.B bei Inklusion)</u></b> |
| Förderschwerpunkt        |                   |                          |                                                    |
| <input type="checkbox"/> | LE                | <input type="checkbox"/> | ES                                                 |
| <input type="checkbox"/> | GG                | <input type="checkbox"/> | SQ                                                 |
| <input type="checkbox"/> | KM                | <input type="checkbox"/> |                                                    |
| Weitere Angaben          |                   |                          |                                                    |
| <input type="checkbox"/> | AOSF durchgeführt | <input type="checkbox"/> | im zieldifferenten Lernen                          |
| <input type="checkbox"/> | Autist            | <input type="checkbox"/> | im zielgleichen Lernen                             |

| Migrationshintergrund                          |                             |                               |                                               |                                      |
|------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| Geburtsland des Kindes:                        | <input type="checkbox"/>    | Deutschland                   | Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr |                                      |
| Geburtsland der Mutter:                        | <input type="checkbox"/>    | Deutschland                   | Geburtsland des Vaters:                       | <input type="checkbox"/> Deutschland |
| Sprache in der Familie:                        | <input type="checkbox"/>    | deutsch                       | <input type="checkbox"/>                      |                                      |
| Ende der Erstförderung                         |                             |                               | theoretischer Jahrgang:                       |                                      |
| neu zugewandert:                               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |                                               |                                      |
| Interesse an herkunftssprachlichem Unterricht: | <input type="checkbox"/>    | ja, für die Sprache _____     |                                               |                                      |
|                                                | <input type="checkbox"/>    | nein                          |                                               |                                      |

| Zur Klassenbildung                                                                                            |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Hier können max. zwei Mitschüler*innen angegeben werden, mit denen ihr Kind gerne in einer Klasse sein würde: |    |
| 1.                                                                                                            | 2. |

Hiermit bestätige ich, dass ich beim gemeinsamen Sorgerecht die Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten zur Anmeldung habe. **Schwimmen, die Teilnahme an Klassenfahrten sowie Ausflügen und dem Präventionsradar gehören zum Schulprogramm; mein/unser Kind wird daran teilnehmen.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

| Von der Schule auszufüllen: |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Büchergeld bezahlt?         |                               |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Aufnahmedatum:              | in Klasse: Kurse:             |