



## ANMELDEBOGEN für die Städtische Realschule Heiligenhaus

| 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:                                                                                              |  |
| <b>Schuljahre:</b>                         | <b>Klasse:</b>  | <b>Name der Schule:</b>       | <b>Einschulungsart:</b>                                                                                          |  |
| (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

| 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 |                          |                              |

| Migrationshintergrund                                |                          |                           |                                               |                          |             |
|------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Geburtsland des Kindes:                              | <input type="checkbox"/> | Deutschland               | Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr |                          |             |
|                                                      | <input type="checkbox"/> | _____                     |                                               |                          |             |
| Geburtsland der Mutter:                              | <input type="checkbox"/> | Deutschland               | Geburtsland des Vaters:                       | <input type="checkbox"/> | Deutschland |
|                                                      | <input type="checkbox"/> | _____                     |                                               | <input type="checkbox"/> | _____       |
| 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<br>herkunftssprachlichem<br>Unterricht: | <input type="checkbox"/> | ja, für die Sprache _____ |                                               |                          |             |
|                                                      | <input type="checkbox"/> | nein                      |                                               |                          |             |

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:             |