

Anmeldung zur Klassenstufe 5



Persönliche Daten des/der Schülers/Schülerin:

Name

Vorname

Rufname

Straße, Nr.

PLZ Wohnort

ggf. Ortsteil

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Religionszugehörigkeit

Teilnahme am Religionsunterricht: katholisch ☐ evangelisch ☐ Ethik ☐
(passendes bitte ankreuzen)

Bisherige Schullaufbahn:

Einschulungsjahr

in der Grundschule

wiederholte Klassenstufe/n

zuletzt besuchte Klasse

zuletzt besuchte Schule

Wahl der Profilklassse

Bitte mit Zahlen von 1 bis 4 ausfüllen.

(1 = Erstwunsch, 2 = Zweitwunsch, 3 = Drittwunsch, 4 = Viertwunsch)

Forscher ☐ Kreativ ☐ Digital ☐ Sport ☐

Sonstiges:

(passendes bitte ankreuzen)

Ganztagsschule ja ☐ nein ☐

Mensaanmeldung ja ☐ nein ☐
(kostenpflichtig)

Mein Kind kann schwimmen. ja ☐ nein ☐
(im 6. Schuljahr findet für alle Kinder Schwimmunterricht statt)

Sorgeberechtigte:

(passendes bitte ankreuzen)

Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ Andere ☐

1. Sorgeberechtigter**2. Sorgeberechtigter**

Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon priv.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Arbeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

zusätzl. Ansprechpartner/in

Im Notfall

Nachweis über eine Masernimpfung nach § 20 Abs. 8 IFSG liegt vor: ja ☐ nein ☐

Besonderheiten:**Aufnahme in Klassenstufe 5:**

Voraussetzung für die Aufnahme in die Eingangsklasse der Orientierungsstufe ist der erfolgreiche Abschluss der Grundschule (§ 12 Abs. 1 Schulordnung). Da zum Zeitpunkt der Anmeldung in der Regel nur Halbjahreszeugnisse vorliegen, weisen wir darauf hin, dass, falls der Grundschulabschluss am Ende des Schuljahres nicht erreicht wird, diese Anmeldung ungültig ist.

Chronische Erkrankungen:

Für die folgenden Abfragen muss jeweils ein ärztliches Attest vorliegen (nicht älter als 2 Jahre):

LRS ja ☐

Dyskalkulie ja ☐

ADS/ADHS ja ☐

Sonstige Mitteilungen

Erklärungen:

(passendes bitte ankreuzen)

ja ☐ Ich wurde informiert, dass unsere/meine Angaben unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen in der EDV der Schulverwaltung für die Dauer des Schulbesuches unseres/meines Kindes gespeichert werden.

ja ☐ nein ☐ Ich gestatte, dass Bild-, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes, die bei schulischen Projekten und Ereignissen gemacht wurden, auf der Schulhomepage und in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

ja ☐ nein ☐ Um eine engere Zusammenarbeit zwischen Schule und Schulsozialarbeit zum Wohle meines Kindes zu ermöglichen, entbinde ich die Schulsozialarbeiter/in, sowie die abgebende Grundschule von ihrer Schweigepflicht gegenüber den Lehrkräften.

Mein Kind darf bei vorzeitigem Unterrichtsschluss

☐ das Schulgelände verlassen

☐ das Schulgelände nicht verlassen

Kinder mit Migrationshintergrund:

Zuzug VG Rennerod (M/J)

in Deutschland seit (T/M/J)

wiederholte Klassenstufen

zuletzt besuchte Klasse

zuletzt besuchte Schule

Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht. ja ☐ nein ☐

(Wird ggf. an anderer Schule zusätzlich unterrichtet)

Sprache

Ort

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten
