

Aufnahmeantrag - Blatt 1

Klasse 5 – 10

Seite 1 von 3

Schüler

Aufnehmende Jahrgangsstufe: 5 Aufnahme datum: 01.08.2022

Nachname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession:

- Evangelisch Katholisch Alevitisch
 Jüdisch Orthodox Islamisch
 Syrisch-orth. Andere Ohne Bekenntnis

Teilnahme am Religionsunterricht

- Evangelisch Katholisch Prakt. Philosophie

Geburtsurkunde: liegt vor wird nachgereicht

Letztes Zeugnis: liegt vor wird nachgereicht

Masern Impfschutz: nachgewiesen fehlt

Schwimmer: nachgewiesen Nichtschwimmer

Geschwister an der Schule: ja nein

Wahlpflichtfach ab Klasse 7: _____

Erziehungsberechtigte

- gemeinsames Sorgerecht gemeinsam lebend getrennt lebend (weiteres Formular ausfüllen)
 alleiniges Sorgerecht der Mutter (gerichtlichen Bescheid vorlegen)
 alleiniges Sorgerecht des Vaters (gerichtlichen Bescheid vorlegen)

Mutter

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsland: _____

E-Mail: _____

Nationalität _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Dienstlich: _____

Sonstige Notfall-Nummern

Ansprechpartner: _____

Individual-Daten II

Zuzugsjahr: _____ Sprache in der Familie: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____ Abgangsjahr Grundschule: _____

Abgebende Klasse: _____ Abgebende Schule: _____

Name der Klassenleitung: _____ Bereits wiederholte Jahrgangsstufen: _____

Schulformempfehlung der Grundschule: Hauptschule Realschule Gymnasium mit Einschränkung

Jahr des Wechsels in die Klasse 5: _____ 1. Schulform in der 5. Klasse: _____

Von folgender Schulform habe ich bereits eine Absage erhalten:

- Hauptschule andere Realschule Gesamtschule Gymnasium

Wird Ihr Kind bereits sonderpädagogisch gefördert? Nein
 Ja, mit Förderschwerpunkt LE ESE SQ

Wurde bereits ein Antrag auf sonderpädagogische Förderung gestellt? Ja Nein

Wenn Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf hat:

Ich bin einverstanden, dass die abgebende Schule die Förderakte meines Kindes übermittelt. Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass die zukünftige Förderlehrkraft meines Kindes mit der abgebenden Förderlehrkraft / Klassenleitung meines Kindes bzgl. der bisherigen Förderung Kontakt aufnimmt, um einen möglichst nahtlosen Förderbedarf zu gewährleisten. Ja Nein

Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden.

LRS (Lese-Rechtschreibschwäche) Gutachten

ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung) Gutachten

Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke

Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verarbeitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Unterrichtszeiten:	Montag, Mittwoch, Donnerstag:	7.50 Uhr bis 15.00 bzw. 16.00 Uhr
	Dienstag, Freitag:	7.50 Uhr bis 13.10 Uhr

Änderungen (bzgl. Adresse, Telefonnummer, Sorgeberechtigung) teile ich der Schule umgehend mit.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Siegen, _____
(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Besondere Wünsche: