TALENT.SCHULE.ROS

Aufnahmeantrag - Blatt 1

Klasse 5 – 10

Seite 1 von 3

Schüler						
Aufnehmende Jahrgangsstu	ufe:			Aufnahmedatum:		
Nachname:						
Vorname:						
Geschlecht:						
Straße:						
PLZ / Ort:						
Ortsteil:						
Geburtsdatum:						
Geburtsort:						
-						
Geburtsland:						
Staatsangehörigkeit:						
Konfession:				Teilnahme am Religionsunterricht		
☐ Evangelisch ☐ Katholi	sch	☐ Alevitisch		☐ Evangelisch		
☐ Jüdisch ☐ Orthod	dox	☐ Islamisch		☐ Katholisch		
☐ Syrisch-orth. ☐ Andere	е	☐ Ohne Bekenntnis		☐ Prakt. Philosophie		
Schwimmer: 🗖 Nichtschw	vimmer 📮	Schwimmer ohne Nac	chweis	☐ Schwimmer mit Nachweis (Kopie beigef.)		
Geschwister an der Schule: 📮 ja		Klasse: \square nein		1		
Wahlpflichtfach ab Klasse	7:					
Individual-Daten II						
Zuzugsjahr:			Sp	rache in der Familie:		
Einschulungsjahr Grundsc	hule:		Ab	ogangsjahr Grundschule:		
Abgebende Klasse:			Ab	ogebende Schule:		
Name der Klassenleitung:			Be	ereits wiederholte Jahrgangsstufen:		
Schulformempfehlung der Grundschule: Hauptschule Realschule Gymnasium mit Einschränkung						
Jahr des Wechsels in die Klasse 5:			1	1. Schulform in der 5. Klasse:		
Von folgender Schulform habe ich bereits eine Absage erhalten:						

☐ andere Realschule ☐ Gesamtschule

☐ Gymnasium

☐ Hauptschule

TALENT.SCHULE.ROS

Aufnahmeantrag - Blatt 2

Klasse 5 - 10

Seite 2 von 3

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	1					
Ansprechpartner:						
(Name, Tel., Verwandtschaftsveh.)						
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.						
Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden.						
☐ LRS (Lese-Rechtschreibschwäche)			☐ ja, Gutachten beigefügt			
☐ ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung)			☐ ja, Gutachten beigefügt			

TALENT.SCHULE.ROS

Aufnahmeantrag - Blatt 3

Klasse 5 - 10

Seite 3 von 3

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 sorgsamen 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.						
Unsere Schule hat eine eigene die Schulleitung verantwortlic Bildnisse ohne Einverständnis Ihre Einwilligung. Wir weisen änderbar sind. Sie haben selb zu widerrufen.	ch ist. Es ist möglich, dass Bilder Ih der oder des Betroffenen nicht vo darauf hin, dass Informationen im stverständlich das Recht, diese Eir	k und Instagram Account, für deren Gestaltung res Kindes hier abgebildet werden. Da solche erarbeitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Internet weltweit suchfähig, abrufbar und ver- willigung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft				
☐ Ich bin einverstanden	☐ Ich bin nicht einverstanden					
Unterrichtszeiten:	Montag, Mittwoch, Donnerstag Dienstag, Freitag:	: 7.50 Uhr bis 15.00 bzw. 16.00 Uhr 7.50 Uhr bis 13.10 Uhr				
Änderungen (bzgl. Adresse, To	elefonnummer, Sorgeberechtigun	g) teile ich der Schule umgehend mit.				
☐ Ich versichere die Vollstän Siegen,	digkeit und Richtigkeit meiner Ar	gaben.				
(Datum)		(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)				
Besondere Wünsche:						