

 <p>Städtische Realschule Waltrop ☆☆☆ Europaschule mit Courage</p>	<h2>Antrag auf Aufnahme in Klasse 5</h2>		Bilinguale Klasse gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schülerin/Schüler	Name, Vorname		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Ort		Staatsangehörigkeit	
Konfession <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ev.freik. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Unterricht in praktischer Philosophie teilnehmen. <input type="checkbox"/> Mein Kind ist nicht katholisch, soll aber am kath. Religionsunterricht teilnehmen, falls die Schülerzahlen dies zulassen. <input type="checkbox"/> Mein Kind ist nicht evangelisch, soll aber am ev. Religionsunterricht teilnehmen, falls die Schülerzahlen dies zulassen.			
Bisheriger Schulbesuch			
Grundschule		Ort	Einschulung am 01.08. _____ Klasse <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d
Einschulungsart <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt		Wiederholte Klasse? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kl. _____	Geschwister an unserer Schule: <input type="checkbox"/> ja, in Kl. _____
Schulformempfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule / Gesamtschule / Sekundarschule <input type="checkbox"/> mit Einschränkung RS	<input type="checkbox"/> Realschule / Gesamtschule / Sekundarschule <input type="checkbox"/> mit Einschränkung Gym.	<input type="checkbox"/> Gymnasium / Gesamtschule / Sekundarschule
Gesundheitliche Beeinträchtigung ?*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Welcher Art? _____		
Besteht / Bestand ein Bedarf für besondere Förderung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Welcher Art? _____		
Gibt es noch Besonderheiten, die die Schule wissen sollte?	_____		
Für die Klassenbildung: Wenn möglich, möchte mein / unser Kind in eine Klasse mit ... (bitte nennen Sie einen Namen)			

Migrationshintergrund vorhanden? (d.h. der Schüler bzw. mindestens ein Elternteil sind nicht in Deutschland geboren): ja (bitte unten ausfüllen) nein

Geburtsland Schüler	Zuzug im Jahr	Alltagssprache in der Familie
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter Name, Vorname	Vater Name, Vorname
Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)	Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Notfall-Rufnummern / Handy	Notfall-Rufnummern / Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Tel. dienstlich	Tel. dienstlich

Erziehungsberechtigung

beide Mutter Vater Sonstige.....

Erklärungen der Erziehungsberechtigten

- a) Mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes (z.B. auf der Homepage oder in Zeitungsartikeln) bin ich/sind wir generell einverstanden. Ein Widerruf bedarf der schriftlichen Form.
- b) Ich bin über die Datenschutzverordnung informiert worden. Diese kann ich jederzeit auf der schuleigenen Homepage oder im Sekretariat nachlesen.
- c) Ich bin/Wir sind mit der Erstellung eines Microsoft TEAMS Nutzerkontos und der Teilnahme an Video-konferenzen von privaten Endgeräten einverstanden. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit in schriftlicher Form widerrufen werden.
- d) Ich bin/Wir sind einverstanden, dass mir Nachrichten ausschließlich oder zusätzlich digital über den Service von Elternnachricht.de zugestellt werden. Mein Klick gilt dabei als Bestätigung und ersetzt meine Unterschrift. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Klassenliste

Sicherlich möchten Sie gerne auch innerhalb der Klasse Kontakt zu den anderen Erziehungsberechtigten aufnehmen. Dazu ist Ihre Zustimmung erforderlich.
Die Schule darf folgende Informationen in eine Klassenliste der Klasse meines / unseres Kindes eintragen und diese Liste dann an alle Eltern der Klasse verteilen.

Name des Kindes Ja / Nein
Ihre Adresse Ja / Nein Bitte ankreuzen.
Ihre Telefonnummer Ja / Nein

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

*) Um ihre Aufgaben erfüllen zu können, ist eine Schule darauf angewiesen, über Personaldaten eines Schülers, auch über dessen Gesundheit informiert zu werden. Eltern sind daher gem. § 3 VO-DV I vom 14.06.2007 verpflichtet, der Schule dementsprechende Auskünfte über ihr Kind zu geben.

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

- Halbjahreszeugnis / Empfehlung Grundschule + Anmeldeschein
- Impfausweis (Nachweis Masernimpfschutz)
- Sorgerechtsregelung (bei allein Sorgeberechtigten)
- Stammbuch / Geburtsurkunde
- _____