Anmeldung

Städtische Realschule
Erftstadt-Lechenich
Dr. Josef-Fieger-Str. 7
50374 Erftstadt-Lechenich

Klasse: _____
Datum: _____

Schüler/Schülerin:
Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis:_____
Anschrift:
Straße/Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

_____ Ortsteil:_____

Telefon/Festnetz: _____

Erziehungsberechtigte:
Name/Vorname der **Mutter**: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon privat: _____ dienstlich:_____

e-mail _____ Handy: _____

Name/Vorname des **Vaters:** _____

Anschrift: _____

_____

Telefon privat: _____ dienstlich:_____

Handy: _____

e-Mail: _____

ggf. Name/Vorname/**Vormund:** _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____ Handy: _____

Telefon (Oma, Tante, etc.): _____

Eltern getrennt lebend?: ☐ Nein

☐ Ja (*bitte Kasten ausfüllen)*

☐ Bei **gemeinsamen** Sorgerecht (Vater und Mutter):

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht und sind damit einverstanden, dass unser Kind die oben genannte Schule ab (Datum)_____ besucht.

Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen:

....
(Unterschrift Mutter) (Unterschrift Vater)

☐ Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils (Mutter oder Vater)

Ich habe das alleinige Sorgerecht für mein oben genanntes Kind. Den Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Bescheid, Urteil) füge ich als Anlage bei.

Jede Änderung im Bereich des Sorgerechts werden wir der Schulleitung unverzüglich mitteilen:

.....
(Unterschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils)

Abfrage: Zuwanderungsgeschichte

☐ Migrationshintergrund nicht vorhanden

☐ Migrationshintergrund vorhanden *(bitte Kasten ausfüllen)*

Geburtsland des Kindes _____

Zuzugsjahr _____

Verkehrssprache in der Familie _____

Geburtsland der Mutter _____

Geburtsland des Vaters _____

Schullaufbahn

Einschulung am: _____ in Grundschule _____

1. Schuljahr _____

2. Schuljahr _____

3. Schuljahr _____

4. Schuljahr _____

Wiederholung in der Grundschulzeit: ☐ nein ☐ ja im _____Schuljahr

Empfehlung : ☐ RS ☐ RS/HS ☐ RS/GY ☐ HS ☐ GY

Weiterführende Schulen:

5. Schuljahr _____

6. Schuljahr _____

7. Schuljahr _____

8. Schuljahr _____

9. Schuljahr _____

Wiederholung an einer weiterführenden Schule: ☐ nein ☐ ja im _____Schuljahr

Wahlpflichtfach _____

_____

Förderbedarf

Besteht ein laufendes Antragsverfahren auf sonderpädogische Förderung:
☐ Nein
☐ Ja

Besteht sonderpädagogische Förderung :

☐ Nein
☐ Ja Förderbereich:_____

_____

Bemerkung/Krankheiten/Behinderungen
(nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben):

_____

_____

Schwimmfähigkeit

Mein Kind kann schwimmen und hat mindestens das Seepferdchen ☐

Mein Kind kann nicht schwimmen ☐

Homepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) und nur als Teil einer Gruppe auf der Homepage abgebildet werden.

Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen dabei ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos einverstanden ☐

Ich bin nicht einverstanden ☐

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

_____

Unterschrift Schulleitung. _____