Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben -

Anlage zum Anmeldeschein

Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Klasse	**Empfehlung der Grundschule**
❑ Städt. Realschule Kaarst ❑ Albert-Einstein-Gymnasium ❑ Georg-Büchner-Gymnasium ❑ Emmy-Noether-Gesamtschule **(Anmeldung erfolgt ausschließlich online)**	❑ Hauptschule (HS) / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK) ❑ HS mit Einschränkung Realschule / GE / SK ❑ Realschule (RS) / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK) ❑ RS mit Einschränkung Gymnasium / GE / SK ❑ Gymnasium / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK)

Schülerin/Schüler

Name		**Vorname**	
Geburtsdatum	**Geburtsort**	**Geschlecht** ❑ weiblich ❑ männlich ❑ divers	
Straße, Hausnummer		**Ortsteil**	
PLZ / Ort			
Fahrschüler (Bus/S-Bahn) ❑ ja ❑ nein		**Haltestelle (Einstieg)**	**Haltestelle (Ausstieg)**
Staatsangehörigkeit	**Familiensprache**	**Anzahl Geschwister*)**	**Nachweis über Masernschutz** ❑ ja ❑ nein

Religion: □ evangelisch □ römisch-katholisch □ Islam □ ohne □ andere Religion: _____

Teilnahme an folgendem Religionsunterricht: □ evangelisch □ römisch-katholisch □ prakt. Philosophie (PP)

Ist ein Migrationshintergrund vorhanden? Die nachfolgenden Angaben werden nur von Schülern und Schülerinnen mit Migrationshintergrund benötigt und dienen ausschließlich statistischen Zwecken.		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin:	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
Zuzug nach Deutschland (Jahr):	❑ Zuzug vor der Einschulung ❑ Zuzug während der Grundschule ❑ Zuzug nach der Grundschule	
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU)		
Es besteht Interesse am Herkunftssprachlichen Unterricht:		
❑ ja, in folgender Sprache:		❑ nein

Angaben zur Schullaufbahn

Jahr der Einschulung in die Grundschule:	❑ vorzeitige Einschulung ❑ normale Einschulung ❑ zurückgestellte Einschulung	Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse wiederholt? ❑ nein ❑ ja, Klasse _____ Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse übersprungen? ❑ nein ❑ ja, Klasse _____
Schwimmfähigkeit		
❑ Nichtschwimmer	❑ Schwimmer, erreichtes Schwimmabzeichen:	
Legasthenie (F81.0/81.1) nur mit Nachweis: ❑ ja ❑ nein		

	Schuljahr:	Klasse	Bisher besuchte Schulen:
1			
2			
3			

Bitte beachten Sie auch die Rückseite →

Angaben zur Klassenbildung	
Meine Tochter/Mein Sohn möchte (wenn möglich) in eine Klasse mit *):	Bemerkungen:

Geschwister, die zurzeit weiterführende Schulen besuchen *)		
Name:	Schule:	Klasse:

Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner

Gesetzlich Erziehungsberechtigte:
❑ gemeinsames Sorgerecht ❑ Erziehungsberechtigte(r) 1 ❑ Erziehungsberechtigte(r) 2
❑ alleiniges Sorgerecht ❑ alleinerziehend ❑ sonstige: _____

Name Erziehungsberechtigte(r) 1	**Vorname Erziehungsberechtigte(r) 1**
Straße/Hausnummer (falls abweichend)	**PLZ Ort (falls abweichend)**
Telefon (privat) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil:	**Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle!** Festnetz: Mobil:
E-Mail	**Beruf*)**

Name Erziehungsberechtigte(r) 2	**Vorname Erziehungsberechtigte(r) 2**
Straße/Hausnummer (falls abweichend)	**PLZ Ort (falls abweichend)**
Telefon (privat) - auch für Notfälle! Festnetz: Mobil:	**Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle!** Festnetz: Mobil:
E-Mail	**Beruf*)**

Notfallinformationen		
Besonderheiten (z.B. Sehfehler, Fehlhörigkeit, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Sportbehinderung *):		
Sportbefreiung	❑ ja ❑ nein	**Krankenversicherung**
❑ Medikation notwendig:	Medikament: ❑ Aufbewahrung in der Schule ❑ Selbstmedikation	
❑ Allergien:	auf:	
Erreichbarkeit in Notfällen (**über die o.g. Kontaktdaten hinaus**) - Name, Anschrift, Festnetz, Mobil:		

Mir ist bekannt, dass Änderungen der Adresse, der Telefon- und Notfallnummern unverzüglich der Schule mitzuteilen sind.

Sonderpädagogische Förderung ❑ ja ❑ nein

Sonderpädagogische Förderung, zielgleich ❑ mit den Förderschwerpunkten	❑ Körperliche / Motorische Entwicklung (KM) ❑ Sehen (SE) ❑ Hören u. Kommunikation (HK) ❑ Sprache (SQ) ❑Emotionale / Soziale Entwicklung (ES)
Sonderpädagogische Förderung, zieldifferent ❑ mit den Förderschwerpunkten	❑ Geistige Entwicklung (GE) ❑ Lernen (LE)

❑ Das Verfahren (AO-SF) ist eingeleitet.	❑ Das Ergebnis liegt noch nicht vor.
❑ Weitere Bemerkungen:	
❑ Ich bin damit einverstanden, dass mit der Beeinträchtigung meines Kindes offen umgegangen wird.	

Nachmittagsbetreuung ***(gilt nicht für die Emmy-Noether-Gesamtschule Kaarst und das Georg-Büchner-Gymnasium!)***		
Eine pädagogische Nachmittagsbetreuung / Hausaufgabenbetreuung wird gewünscht:		
❑ ja	❑ nein	

Alternativschule

Das Schulgesetz eröffnet den Eltern die freie Schulwahl an den weiterführenden Schulen. Dies gilt im Rahmen der vom Schulträger festgelegten Zügigkeit. Melden sich an einer Schule mehr Kinder an, als Klassen vorgesehen sind, muss eine andere Schule gewählt werden. Bitte geben Sie daher Ihren **Zweitwunsch** an (bitte ankreuzen):

Städt. Realschule Kaarst Halestr. 5, 41564 Kaarst		**Georg-Büchner-Gymnasium** Am Holzbüttger Haus 1, 41564 Kaarst-Vorst	
Emmy-Noether-Gesamtschule Kaarst Riskeskirchweg 1, 41564 Kaarst-Büttgen		**Albert-Einstein-Gymnasium** Am Schulzentrum 14, 41564 Kaarst	

Ich versichere, dass die obenstehenden Angaben richtig sind und ich erziehungsberechtigt bin.

Kaarst, _____ _____ _____

Datum — Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n oder einer anderen sorgeberechtigten Person

*) Die Angaben sind freiwillig und jederzeit widerrufbar.

Hinweise zum Datenschutz:

Schulgesetz NRW § 120 Schutz der Daten von Schülerinnen und Schülern und Eltern

Schulen und Schulaufsichtsbehörden dürfen personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler, der in § 36 genannten Kinder sowie der Eltern verarbeiten, soweit dies zur Erfüllung der ihnen durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben erforderlich ist. Die gespeicherten personenbezogenen Daten dürfen in der Schule nur den Personen zugänglich gemacht werden, die sie für die Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen. (2) Schülerinnen, Schüler und Eltern sind zur Angabe der nach Absatz 1 Satz 1 erforderlichen Daten verpflichtet; sie sind bei der Datenerhebung auf ihre Auskunftspflicht hinzuweisen. Andere Daten dürfen nur mit Einwilligung der Betroffenen erhoben werden. Minderjährige Schülerinnen und Schüler sind einwilligungsfähig, wenn sie die Bedeutung und Tragweite der Einwilligung und ihre rechtlichen Folgen erfassen können und ihren Willen hiernach zu bestimmen vermögen.

Von der Schule auszufüllen:

❑ Geburtsurkunde hat vorgelegen	Datum	Unterschrift Sekretariat:	
Nachweis Masernschutz	❑ 2 Masernimpfungen ❑ Arztbescheinigung	Unterschrift Sekretariat:	

❑ Zeugniskopie ❑ Anmeldeschein	Datum	Unterschrift Anmeldeteam:	