

Anmeldeformular

Ich wünsche, dass mein Sohn/meine Tochter

(Nachname, Vorname/Rufname bitte unterstreichen)

am _____ in die Klasse _____ Standort Nümbrecht Ruppichteroth
 aufgenommen wird.

Personalien des Kindes					
Geburtstag	Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>		
Straße, PLZ, Ort					
Konfession					
Telefon			E-Mail		
Geburtsort/ Kreis		Staats- angehörigkeit			
		1. _____			
		2. _____			
Migrationshintergrund ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
Geburtsland des Kindes		Zuzugsjahr		Verkehrssprache in der Familie	
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters			
Bisherige Schullaufbahn					
Erste Einschulung wann:		normal <input type="checkbox"/>		vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/>	
Wo:		Klasse wiederholt: ja <input type="checkbox"/> welche: _____ nein <input type="checkbox"/>			
Bisherige Schule:			Klasse:		
Klassenlehrer/in:					
Schulformempfehlung:		HS <input type="checkbox"/>	HS/RS <input type="checkbox"/>	RS <input type="checkbox"/>	RS/GY <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/>
Erziehungsberechtigte					
Mutter Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Vater Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<small>*Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten gehen wir davon aus, dass Sie die erforderlichen Informationen weitergeben.</small>			<small>*Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten gehen wir davon aus, dass Sie die erforderlichen Informationen weitergeben.</small>		
Name, Vorname:			Name, Vorname:		
Anschrift: <small>(falls abweichend von Schüleranschrift)</small>		Anschrift: <small>(falls abweichend von Schüleranschrift)</small>			
Handy-/Telefonnummer:			Handy-/Telefonnummer:		
Weitere Sorgeberechtigte:					
Sonstige Notfallnummern: <small>(wichtig: Bitte mindestens 2 Notfallnummern angeben)</small>		1. _____			
		2. _____			
<input type="checkbox"/> Ich bin darüber informiert, dass mein Kind im Krankheitsfall persönlich abgeholt werden muss.					

Förderbedarf/GU Förderschwerpunkt		
Bei meinem/unserem Kind liegt ein beantragtes oder bescheinigtes AOSF (Förderbedarf) vor:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Falls ja: Mein/Unser Kind hat folgenden Förderbedarf bzw. Förderschwerpunkt: ES <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> SQ <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
Mein/Unser Kind braucht bescheinigte Unterstützung: LRS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
Bemerkungen (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen)		
Vereinsmitgliedschaft (AG-Nachmittag)		
Unser Kind ist Mitglied in folgendem Verein: Abteilung:		

Weitergabe von persönlichen Daten
Mit der Weitergabe von Klassenlisten mit Angabe der Telefonnummer und der E-Mailadresse bin ich/sind wir einverstanden. Klassenlisten werden grundsätzlich nur an Eltern der jeweiligen Klasse durch den entsprechenden Klassenlehrer Herausgegeben: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise: <input type="checkbox"/>
Weitergabe der notwendigen Daten an Rettungskräfte
Mit der Weitergabe der notwendigen Daten an Rettungskräfte bin ich/sind wir einverstanden: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise: <input type="checkbox"/>
Austausch mit Grundschulen
Im Rahmen des Schulgesetzes NRW findet ein Datenaustausch zwischen der abgebenden und der aufnehmenden Schule statt.
Veröffentlichung
Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte/n gestatten hiermit, dass Fotos von unserem Kind für <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentationszwecke • Fotoausstellungen • Homepage- und Presseberichte • YouTube/Instagram Profil der Schule verwendet werden dürfen. Fotos der einzelnen Kinder werden grundsätzlich nicht veröffentlicht. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> teilweise: <input type="checkbox"/>

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind an der Sekundarschule Nümbrecht Ruppichter Roth an und erkläre/n hiermit ausdrücklich, dass mein/unser Kind an **allen Schulveranstaltungen** teilnimmt. Dieses gilt insbesondere für die **Teilnahme an Klassenfahrten**.

Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten