

Schüleraufnahmebogen



Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

<input type="checkbox"/> Schulanmeldung Schuljahr 2024 / 25	<input type="checkbox"/> Aufnahme zum 10.09.2024	in Klasse 5
---	--	--------------------

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:	alle Vornamen (Rufnamen unterstreichen):	
Geschlecht:	PLZ, Ort:	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße, Hausnr.:	Email-Kontakt für die Schule:	
Telefonnummer:	Notfallnummer:	
Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu verständigen		
Name, Vorname	Telefonnummer:	
Geburtsdatum Schüler:	Geburtsort Schüler:	
Staatsangehörigkeit Schüler	Muttersprache Schüler	Religionsunterricht
Interesse am Muttersprachlichen Türkischunterricht		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fahrkartenantrag wird benötigt:	Ich möchte in eine Klasse mit (kann nicht zugesichert werden):	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

2. Angaben zur Vorbildung

von - bis	Kindergarten/Grundschule/Schule Name, Anschrift	Gruppe / Klasse sonstiges	Zeugnisheft erhalten:

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Mobiltelefon		
Telefon dienstlich		
E-Mail-Adresse		
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____	Einsicht erhalten am _____
<input type="checkbox"/> Nein	Bitte der Anmeldung beifügen!	Unterschrift Aufnehmender:
Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja	Bei „ Nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindsmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter/des Vaters:
<input type="checkbox"/> Nein		x

Nur bei der Anmeldung an weiterführenden Schulen	Empfehlung für:
<input type="checkbox"/> WRS/Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium

5. Sonderpädagogik

Bedarf an sonderpädagogischer Förderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Pädagogischer Bericht erstellt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheid sonderpädagogisches Bildungsangebot	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird/wurde inklusiv beschult	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gab es eine Schulbegleitung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

6. Einwilligungserklärungen

Erkrankungen und/oder regelmäßige Medikamentengabe notwendig
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bemerkungen:

Wir verpflichten uns, alle für die Schulen relevanten Änderungen <u>u m g e h e n d</u> der Schule mitzuteilen. Falschangaben können zum Verlust des Schulplatzes führen.	
x Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1	x Unterschrift Personensorgeberechtigter 2