

Anmeldebogen für die Realschule Nord

Schülerdaten:

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Religionsunterricht Teilnahme	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> bapt. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____
Postleitzahl/Wohnort			
Straße/Hausnr.			
Name der abgebenden Schule		aus Klasse:	wiederholte Klasse/n:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Nachname	Vorname	Sorge-recht	vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter			<input type="checkbox"/>	
Vater			<input type="checkbox"/>	

Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:

	Mutter:		Vater:
Tel. privat		Handy:	
Email		Dienst:	

Weitere Kontaktpersonen:

Name, Vorname	Funktion	Telefon	Email

Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes		Geburtsland der Mutter	
Zuzugsjahr		Geburtsland des Vaters	
Verkehrssprache in der Familie			
Förderbedarf	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotionale u. soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Autismus-Spektrum-Störung	



Angaben zur Schullaufbahn:				
Vollzeit Pflicht- schuljahr	Einschulungs- jahr	Schule	Klasse	Einschulungsart
1				<input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt
2				
3				
4				

Bemerkungen
(z.B. Krankheiten): _____

Wünsche:
(z. B. Klassenzusammensetzung)

Fahrschüler: ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

(wird von der Schule ausgefüllt)

Grundschulempfehlung: HS HS/RS RS RS/GY GY

- Aufgenommen in die Erprobungsstufe der RSN (Klasse 5)
- Beratungsgespräch erforderlich
- Beratungsgespräch hat stattgefunden, Protokoll anbei Datum: Unterschrift:
- Impfnachweis Masern
- Geburtsurkunde
- Einverständnis E-Mail
- Einverständnis Veröffentlichung v. Schülerdaten/Schülerfotos