

Anmeldebogen für die Realschule Nord

Schülerdaten:

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Religionsunterricht Teilnahme	<input type="checkbox"/> ja <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:		Mutter:
Tel. privat	Vater:	Handy:	Vater:
Email	Mutter:	Dienst:	Mutter:
	Vater:		Vater:

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

Ich versichere, dass meine gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zu einer Auflösung des Schulverhältnisses meines Kindes an der RSN Bad Oeynhausen Nord führen können.

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