



Note D	Note M	Note HSU	∅
Angaben aus dem Übertrittszeugnis			

## Anmeldebogen SJ 2017/2018

Jgst. \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

### Schülerin

Familiename		Vornamen (alle)		
Rufname	Geburtsdatum	Geburtsort	Landkreis	
Staatsangehörigkeit	falls nicht deutsch: Zuzugsdatum	falls nicht deutsch: Verkehrssprache	Bekenntnis	

### Teilnahme am Religionsunterricht

Teilnahme an	<input type="checkbox"/> Katholischer Religionslehre	<input type="checkbox"/> Evangelischer Religionslehre
--------------	--	---

### allgemeiner Wohnort der Schülerin

Straße		Telefonnummer (privat)	
Postleitzahl	Wohnort	Haupt E-Mailadresse	
Schülerin wohnt bei			
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. Person			

### Daten Erziehungsberechtigte \* Eltern getrennt oder geschieden -> „Erklärung zur Sorgeberechtigung

#### Erziehungsberechtigter 1

Familiename	Vorname	Erziehungsberechtigter 1 ist ... <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. _____
Telefonnummer (dienstlich, optional)	Telefonnummer (mobil, optional)	Erziehungsberechtigter 1 ist ... <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt

#### Erziehungsberechtigter 2

Familiename	Vorname	Erziehungsberechtigter 2 ist ... <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst. _____
Telefonnummer (dienstlich, optional)	Telefonnummer (mobil, optional)	Erziehungsberechtigter 2 ist ... <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt

## Schullaufbahn

Zuletzt besuchte Schulart	Schulname- und Schulort	Jahrgangsstufe
Wiederholungen		

## weitere Angaben

<input type="checkbox"/> Legasthenie	<input type="checkbox"/> Lese- Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/> isolierte Lese- oder Rechtschreibstörung
<input type="checkbox"/> ADS	<input type="checkbox"/> ADHS	
Liegen von der Schule zu beachtende besondere gesundheitliche Verhältnisse des Kindes vor? (z. B. Erkrankungen, Behinderungen)		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	welche?

Besondere Fähigkeiten oder Talente (z. B. Instrument, sportl. Aktivität,...):
---

## Offene Ganztageschule (Nachmittagsbetreuung)

Wir wünschen eine Nachmittagsbetreuung für unser Kind:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
(zur Vorabfrage) an voraussichtlich	<input type="checkbox"/> 2 Nachmittagen	<input type="checkbox"/> 3 Nachmittagen	<input type="checkbox"/> 4 Nachmittagen
Das Informationsschreiben sowie die Vereinbarung zur Anmeldung haben wir erhalten.			

Über die Kriterien für den Zugang zur Realschule und die Regelungen des Aufnahmeverfahrens wurde ich ausreichend informiert und beraten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Bearbeitungsvermerke der Schule

--