

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben -

## Anlage zum Anmeldeschein

<b>Anmeldung zur Aufnahme in die 5. Klasse</b> <input type="checkbox"/> Städt. Realschule Kaarst <input type="checkbox"/> Albert-Einstein-Gymnasium <input type="checkbox"/> Georg-Büchner-Gymnasium <input type="checkbox"/> Emmy-Noether-Gesamtschule (Anmeldung erfolgt ausschließlich online)	<b>Empfehlung der Grundschule</b> <input type="checkbox"/> Hauptschule (HS) / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK) <input type="checkbox"/> HS mit Einschränkung Realschule / GE / SK <input type="checkbox"/> Realschule (RS) / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK) <input type="checkbox"/> RS mit Einschränkung Gymnasium / GE / SK <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gesamtschule (GE) / Sekundarschule (SK)
--	---

### Schülerin/Schüler

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Straße, Hausnummer		Ortsteil	
PLZ / Ort			
Fahrschüler (Bus/S-Bahn) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Haltestelle (Einstieg)	Haltestelle (Ausstieg)
Staatsangehörigkeit	Familiensprache	Anzahl Geschwister*)	Nachweis über Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Religion:  evangelisch     römisch-katholisch     Islam     ohne     andere Religion: \_\_\_\_\_

Teilnahme an folgendem Religionsunterricht:  evangelisch     römisch-katholisch     prakt. Philosophie (PP)

Ist ein Migrationshintergrund vorhanden? Die nachfolgenden Angaben werden nur von Schülern und Schülerinnen mit Migrationshintergrund benötigt und dienen ausschließlich statistischen Zwecken.

Geburtsland des Schülers/der Schülerin:	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:
Zuzug nach Deutschland (Jahr):	<input type="checkbox"/> Zuzug vor der Einschulung <input type="checkbox"/> Zuzug während der Grundschule <input type="checkbox"/> Zuzug nach der Grundschule	
<b>Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU)</b>		
Es besteht Interesse am Herkunftssprachlichen Unterricht:		
<input type="checkbox"/> ja, in folgender Sprache:		<input type="checkbox"/> nein

### Angaben zur Schullaufbahn

Jahr der Einschulung in die Grundschule:	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> normale Einschulung <input type="checkbox"/> zurückgestellte Einschulung	Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____  Hat der/die Schüler/in schon einmal eine Klasse übersprungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse _____	
<b>Schwimmfähigkeit</b>			
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer, erreichtes Schwimmabzeichen:		
Legasthenie (F81.0/81.1) nur mit Nachweis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	Schuljahr:	Klasse	Bisher besuchte Schulen:
1			
2			
3			

Bitte beachten Sie auch die Rückseite →

Angaben zur Klassenbildung	
Meine Tochter/Mein Sohn möchte (wenn möglich) in eine Klasse mit *):	Mein Sohn/Meine Tochter möchte (wenn möglich) <b>nicht</b> zusammen in eine Klasse mit *):

Geschwister, die zurzeit weiterführende Schulen besuchen *)		
Name:	Schule:	Klasse:

### Erziehungsberechtigte / Ansprechpartner

**Gesetzlich Erziehungsberechtigte:**

- gemeinsames Sorgerecht  
 Erziehungsberechtigte(r) 1  
 Erziehungsberechtigte(r) 2  
 alleiniges Sorgerecht  
 alleinerziehend  
 sonstige: \_\_\_\_\_

<b>Name Erziehungsberechtigte(r) 1</b>	<b>Vorname Erziehungsberechtigte(r) 1</b>
<b>Straße/Hausnummer (falls abweichend)</b>	<b>PLZ Ort (falls abweichend)</b>
<b>Telefon (privat) - auch für Notfälle!</b> Festnetz: Mobil:	<b>Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle!</b> Festnetz: Mobil:
<b>E-Mail</b>	<b>Beruf*)</b>

<b>Name Erziehungsberechtigte(r) 2</b>	<b>Vorname Erziehungsberechtigte(r) 2</b>
<b>Straße/Hausnummer (falls abweichend)</b>	<b>PLZ Ort (falls abweichend)</b>
<b>Telefon (privat) - auch für Notfälle!</b> Festnetz: Mobil:	<b>Telefon (dienstlich) - auch für Notfälle!</b> Festnetz: Mobil:
<b>E-Mail</b>	<b>Beruf*)</b>

**Notfallinformationen**

Besonderheiten (z.B. Sehfehler, Fehlhörigkeit, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Sportbehinderung \*):

Sportbefreiung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Krankenversicherung</b>
<input type="checkbox"/> Medikation notwendig:	Medikament: <input type="checkbox"/> Aufbewahrung in der Schule <input type="checkbox"/> Selbstmedikation	
<input type="checkbox"/> Allergien:	auf:	

**Erreichbarkeit in Notfällen (über die o.g. Kontaktdaten hinaus) - Name, Anschrift, Festnetz, Mobil:**

Mir ist bekannt, dass Änderungen der Adresse, der Telefon- und Notfallnummern unverzüglich der Schule mitzuteilen sind.

## Sonderpädagogische Förderung

ja  nein

Sonderpädagogische Förderung, zielgleich <input type="checkbox"/> mit den Förderschwerpunkten	<input type="checkbox"/> Körperliche / Motorische Entwicklung (KM) <input type="checkbox"/> Sehen (SE) <input type="checkbox"/> Hören u. Kommunikation (HK) <input type="checkbox"/> Sprache (SQ) <input type="checkbox"/> Emotionale / Soziale Entwicklung (ES)
Sonderpädagogische Förderung, zieldifferent <input type="checkbox"/> mit den Förderschwerpunkten	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GE) <input type="checkbox"/> Lernen (LE)

<input type="checkbox"/> Das Verfahren (AO-SF) ist eingeleitet.	<input type="checkbox"/> Das Ergebnis liegt noch nicht vor.
<input type="checkbox"/> Weitere Bemerkungen:	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass mit der Beeinträchtigung meines Kindes offen umgegangen wird.	

<b>Nachmittagsbetreuung (gilt nicht für die Emmy-Noether-Gesamtschule Kaarst und das Georg-Büchner-Gymnasium!)</b>		
Eine pädagogische Nachmittagsbetreuung / Hausaufgabenbetreuung wird gewünscht:		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

## Alternativschule

Das Schulgesetz eröffnet den Eltern die freie Schulwahl an den weiterführenden Schulen. Dies gilt im Rahmen der vom Schulträger festgelegten Zügigkeit. Melden sich an einer Schule mehr Kinder an, als Klassen vorgesehen sind, muss eine andere Schule gewählt werden. Bitte geben Sie daher Ihren **Zweitwunsch** an (bitte ankreuzen):

<b>Städt. Realschule Kaarst</b> Halestr. 5, 41564 Kaarst		<b>Georg-Büchner-Gymnasium</b> Am Holzbüttger Haus 1, 41564 Kaarst-Vorst	
<b>Emmy-Noether-Gesamtschule Kaarst</b> Riskeskirchweg 1, 41564 Kaarst-Büttgen		<b>Albert-Einstein-Gymnasium</b> Am Schulzentrum 14, 41564 Kaarst	

Ich versichere, dass die obenstehenden Angaben richtig sind und ich erziehungsberechtigt bin.

Kaarst, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten oder  
einer anderen sorgeberechtigten Person

\*) Die Angaben sind freiwillig und jederzeit widerrufbar.

### Hinweise zum Datenschutz:

#### **Schulgesetz NRW § 120 Schutz der Daten von Schülerinnen und Schülern und Eltern**

Schulen und Schulaufsichtsbehörden dürfen personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler, der in § 36 genannten Kinder sowie der Eltern verarbeiten, soweit dies zur Erfüllung der ihnen durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben erforderlich ist. Die gespeicherten personenbezogenen Daten dürfen in der Schule nur den Personen zugänglich gemacht werden, die sie für die Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen. (2) Schülerinnen, Schüler und Eltern sind zur Angabe der nach Absatz 1 Satz 1 erforderlichen Daten verpflichtet; sie sind bei der Datenerhebung auf ihre Auskunftspflicht hinzuweisen. Andere Daten dürfen nur mit Einwilligung der Betroffenen erhoben werden. Minderjährige Schülerinnen und Schüler sind einwilligungsfähig, wenn sie die Bedeutung und Tragweite der Einwilligung und ihre rechtlichen Folgen erfassen können und ihren Willen hiernach zu bestimmen vermögen.

### **Von der Schule auszufüllen:**

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde hat vorgelegen	Datum	Unterschrift Sekretariat:	
Nachweis Masernschutz	<input type="checkbox"/> 2 Masernimpfungen <input type="checkbox"/> Arztbescheinigung	Unterschrift Sekretariat:	
<input type="checkbox"/> Zeugniskopie <input type="checkbox"/> Anmeldeschein	Datum	Unterschrift Anmeldeteam:	