



ANMELDUNG Jg.5

Schuljahr _____

SCHÜLER/IN		ANMELDEDATEN			
Name:					
Vorname(n):					
Geburtsdatum:		Geburtsort:			
Geburtsland:					
Geschlecht:		männlich <input type="radio"/>		weiblich <input type="radio"/>	
Straße/Hausnr.:					
Plz/Ort:		Ortsteil:			
Telefon-Nr.:					
Staatsangehörigkeit:		1.		2.	
Konfession:		röm.-katholisch <input type="radio"/>		alevitisch <input type="radio"/>	
		evangelisch <input type="radio"/>		jüdisch <input type="radio"/>	
		islamisch <input type="radio"/>		orthodox <input type="radio"/>	
Teilnahme am Religionsunterricht:		(je nach konfessionellem Angebot)		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Muttersprache		Verkehrssprache in der Familie:			
Migrationshintergrund:		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		Zuzugsjahr	
Geschwister:		Anzahl:		Alter:	
Geschwister an der Schule:		Anzahl:		Klasse(n)	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R					
Sorgerecht:		beide Eltern <input type="radio"/>		nur bei d. Mutter <input type="radio"/>	
		nur beim Vater <input type="radio"/>		Sonstige <input type="radio"/>	
MUTTER	Name:				
	Vorname:				
	Adresse:				
	Geburtsland: (wenn nicht Deutschland)		Staatsangehörigkeit:		
	Tel.-Nr. Festnetz		Tel.-Nr. mobil:		
	E-Mail-Adresse:				
	(freiwillige Angabe) Beruf:		dienstl. Tel.-Nr.:		
VATER	Name:				
	Vorname:				
	Adresse:				
	Geburtsland: (wenn nicht Deutschland)		Staatsangehörigkeit:		
	Tel.-Nr. Festnetz:		Tel.-Nr. mobil:		
	E-Mail-Adresse:				
	(freiwillige Angabe) Beruf:		dienstl. Tel.-Nr.:		

SCHULBESUCH					
Jahr der Einschulung:		Land der Einschulung:			
Name u. Klasse der zuletzt besuchten Grundschule:					
Klassenlehrer/in der 4. Klasse:					
Wiederholung einer Klasse	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	Klasse:		
Übergangsempfehlung GS:	HS <input type="radio"/>	HS/RS <input type="radio"/>	RS <input type="radio"/>	RS/GY <input type="radio"/>	GY <input type="radio"/>
1. Schulbesuchsjahr / Schule:					
2. Schulbesuchsjahr / Schule:					
3. Schulbesuchsjahr / Schule:					
4. Schulbesuchsjahr / Schule:					
5. Schulbesuchsjahr / Schule:					
6. Schulbesuchsjahr / Schule:					
WEITERE INFORMATIONEN UND ZUSÄTZLICHE FÜR DIE SCHULE WICHTIGE ANGABEN					
Wurde bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreib-Schwäche bzw. eine Dyskalkulie festgestellt?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine außerschulische Fördermaßnahme?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>
Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche:		
Hat Ihr Kind Beeinträchtigungen?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche:		
Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel? (z.B. Hörgerät etc.)	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche:		
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche:		
Nimmt Ihr Kind an Therapiemaßnahmen teil?	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	welche:		
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG					
Hiermit entbinde ich die abgebende Schule meines Kindes von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung meines Kindes austauschen können.				ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ					
Die vorstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes gemäß § 120 Schulgesetz (SchulG) NRW erhoben unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet.					
Die heutige Anmeldung erfolgt vorläufig. Über die Aufnahme meines Kindes in die Gesamtschule Hürth, werde ich schriftlich informiert. Im Falle der Nichtaufnahme werden die erhobenen Daten vollständig vernichtet.					
Hürth, den					
		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten			