

**Anmeldung Jahrgang 5**

<b>Schüler/in</b>			
Name:			
Vorname(n):			
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> divers
Straße / Hausnr.:			
PLZ / Ort:		Ortsteil:	
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland:		Zuzugsjahr:	
Staatsangehörigkeit:	1.	2.	
Konfession:	<input type="radio"/> katholisch	<input type="radio"/> alevitisch	<input type="radio"/> ohne
	<input type="radio"/> evangelisch	<input type="radio"/> jüdisch	<input type="radio"/> andere:
	<input type="radio"/> islamisch	<input type="radio"/> orthodox	
Muttersprache:		Verkehrssprache in der Familie:	
Geschwisterkind(er) an der FES	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	
		Name: _____	
		Klasse: _____	
		Name: _____	
		Klasse: _____	

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>					
Sorgerecht		<input type="radio"/> beide Eltern	<input type="radio"/> nur Mutter	<input type="radio"/> nur Vater	<input type="radio"/> Sonstige
<b>Mutter</b>	Name:				
	Vorname:				
	Adresse:				
	Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:		
	Tel.-Nr. Mobil		Festnetz:		
	E-Mail-Adresse:				
<b>Vater</b>	Name:				
	Vorname:				
	Adresse:				
	Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:		
	Tel.-Nr. Mobil		Festnetz:		
	E-Mail-Adresse:				

Gewünschte Klassengemeinschaft: \_\_\_\_\_

Auf keinen Fall mit: \_\_\_\_\_

<b>Schulbesuch</b>				
Jahr der Einschulung:		<input type="radio"/> regulär eingeschult	<input type="radio"/> Kann-Kind	<input type="radio"/> Rückstellung
		Land der Einschulung: (wenn nicht Deutschland)		
Zuletzt besuchte Grundschule:				
Wiederholung einer Klasse	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja Klasse:		
Übergangsempfehlung:	<input type="radio"/> HS	<input type="radio"/> RS	<input type="radio"/> GY	
	<input type="radio"/> HS / RS	<input type="radio"/> RS / GY	<input type="radio"/> ohne	
<b>Wichtige Informationen zu Ihrem Kind</b>				
Masernnachweis:	<input type="radio"/> ja		<input type="radio"/> nein	
Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	welche:	
Hat Ihr Kind Beeinträchtigungen?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	welche:	
Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel? (z.B. Hörgerät etc.)				
Sonstiges: (z.B. Schulbegleiter etc.)	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	welche:	

<b>Einverständniserklärung</b>		
Hiermit entbinde ich die abgebende Schule von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung des Kindes austauschen können.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für die Kommunikation zu schulischen Belangen an die Schulpflegschaft weitergegeben wird.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für die Kommunikation zu schulischen Belangen an unseren Förderverein weitergegeben wird.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Die erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes gemäß §120 Schulgesetz (SchG) NRW erhoben und unter Betrachtung der gesetzlichen Datenbestimmungen verarbeitet.		

Hürth, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten