**Anmeldebogen für den Besuch der Hauptschule Herbertskaul**

Frechen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voraussichtl. Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schüler:** männlich ⃝ weiblich ⃝

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

falls kein ev. oder kath. Bekenntnis angegeben, sollte das Kind an folgendem Unterricht teilnehmen:

ev. Unterricht ⃝ kath. Unterricht ⃝ PP=Prakt. Philosophie ⃝ isl. Unterricht in Deutsch ⃝

Spätaussiedler: ja ⃝ nein ⃝ Fahrschüler: ja ⃝ nein ⃝

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schullaufbahn:**

Folgende Klassen wurden wiederholt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulbesuchsjahr | Schuljahr | Name | Ort |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| Übergangsempfehlung | Hauptschule O | Realschule O | Gymnasium O |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

Sonderpädagogischer Förderbedarf nein ⃝ ja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aufgehobener Förderbedarf nein ⃝ ja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name des Vaters:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

weitere Telefonnummern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Sorgerecht liegt bei beiden Elternteilen ⃝ nur Mutter ⃝ nur Vater ⃝

Stehen Pflicht und Recht der elterlichen Sorge nicht beiden Eltern gemäß §1626a (1) 1. Hs. BGB automatisch gemeinsam zu, sind die entsprechenden Nachweise durch öffentliche Urkunden (§§1626a (1) Ziff. 1 , (2) ; 1626d BGB) bzw. Beschlüsse/Urteile des Familiengerichts zu erbringen.

**Zusätzliche Angaben:**

Es ist für Lehrer/innen sowie Schüler/innen wichtig, dass Beeinträchtigungen (z.B. ADHS, LRS, Diabetes, Asthma, Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzungen von Gliedmaßen usw.), die nicht unmittelbar sichtbar sind, angegeben werden.

Beeinträchtigungen: ⃝ nein

⃝ ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ benötigte Hilfsmittel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ regelmäßige Medikamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was sollten wir noch unbedingt über Ihr Kind wissen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass Sie gemäß § 34 Abs. 1,2 oder 3 Infektionsschutzgesetz verpflichtet sind, Infektionskrankheiten (Masern, Meningokokken, Windbocken, Skabies-Krätze, Läuse) sofort telefonisch in der Schule bekannt zu geben (02234-955570)

**Einverständniserklärung:**

* Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes (z.B. Bilder von Schulveranstaltungen) auf der Website der Schule oder in Publikationen der Schule veröffentlicht werden dürfen.
* Ich bin damit einverstanden, dass Informationen über mein Kind zu schulinternen Zwecken verwendet werden dürfen.

Frechen, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die vorstehend erfragten Angaben werden zur Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Schulverwaltungsgesetz NW i.V. mit § 12 Datenschutzgesetzt NW sowie § 120 SchulG erhoben und verarbeitet.