

Anmeldebogen (Klasse 5-6)

Name:		Vorname/n:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>	
Straße:		PLZ:	Ort:
Telefon:		E-Mail:	
Geburtsort:		Geburtsland:	Verkehrssprache in der Familie:
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	
Asylbewerber: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Asylberechtigter: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Spätaussiedler: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	
Migrationshintergrund: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Zuzugsjahr (falls Kind nicht in D geboren):	
Datum der Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule: 01.08._____			
z. Zt. besuchte Grundschule:			
Schulformempfehlung: <input type="radio"/> RS <input type="radio"/> HS/RS <input type="radio"/> HS <input type="radio"/> RS/GY <input type="radio"/> GY			
Klassen wiederholt oder übersprungen, falls ja, welche:			
Krankheiten/Allergien o.ä.: <input type="radio"/> nein / <input type="radio"/> ja wenn ja, welche: _____			
Geschwisterkinder zurzeit am JGR: <input type="radio"/> nein / <input type="radio"/> ja wenn ja, welche Klasse: _____			
Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
LRS: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
ADHS/ADS: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
Dyskalkulie: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
ASS (Autismusspektrumsstörung): ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
Sonstiges: _____		Gutachten/Diagnose: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>	Förderung*: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
*wenn ja, welche:			

Härtefallregelung:

<p>Fällt ihr Kind unter die Härtefallregelung? Beispielweise:</p> <p><input type="checkbox"/> schwere familiäre Belastung (z.B. Tod eines Elternteils vor kurzer Zeit, schwerwiegende Vorfälle die zur Unterbringung in einer Pflegefamilie geführt haben)</p> <p><input type="checkbox"/> schwere Erkrankung / Behinderung des Schülers oder des alleinerziehenden Elternteils</p> <p><input type="checkbox"/> alleinerziehendes Elternteil <u>und</u> schwere Erkrankung / Behinderung eines Geschwisterkindes</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname der Mutter:	Beruf: (freiwillige Angabe)
Geburtsland der Mutter:	Staatsangehörigkeit der Mutter:
Telefon / Handy Mutter:	E-Mail Mutter:
<hr/>	
Name, Vorname des Vaters:	Beruf: (freiwillige Angabe)
Geburtsland des Vaters:	Staatsangehörigkeit des Vaters:
Telefon / Handy Vater:	E-Mail Vater:
Im Notfall erreichbar: (z.B. Oma, Nachbar, Tante)	
ggf. abweichende Adresse eines Elternteils (wenn ja, welcher Elternteil):	

Sorgerecht:

Eltern leben: nicht getrennt <input type="radio"/> / dauernd getrennt <input type="radio"/> (abw. Adresse bitte oben eintragen!)
besondere Sorgerechtsbestimmungen: ja <input type="radio"/> / nein <input type="radio"/>
Wenn ja, welche _____
Wer erhält schulische Mitteilungen? Mutter <input type="radio"/> / Vater <input type="radio"/> / Beide <input type="radio"/>

Außerschulische Interessen:

Mein Kind hat folgendes Abzeichen: <input type="radio"/> kein Abzeichen <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/>
Hobbys/Verein/Interessen...: _____

Zusätzliche Angaben:

Schülerticket erwünscht: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
gerne in einer Klasse mit:
Angabe Zweitwunsch bei Nichtannahme: <input type="radio"/> RS Herkenrath <input type="radio"/> OHR <input type="radio"/> RS Kleefeld <input type="radio"/> IGP <input type="radio"/> NMG <input type="radio"/> sonstige:

Erklärungen:

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich, darauf hinzuwirken, dass mein Kind die Hausordnung einhält. ja <input type="radio"/>
--

Bergisch Gladbach, den _____

Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte

Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter