

Anmeldeformular – Realschule Heessen

1. Schüler / Schülerin

Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße u. Hausnr:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:	Mobil -Telefon:		
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:		
Konfession: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> andere Konfession: _____			
<input type="checkbox"/> Schwimmer (25m ohne Unterbrechung Schwimmen und einen Gegenstand aus brusttiefem Wasser holen)	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	Impfnachweis Masern <input type="checkbox"/>	
Anmeldung Übermittagsbetreuung (unverbindlich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind auf der Realschule	<input type="checkbox"/> diagnostizierte Lese- Rechtschreibschwäche		

2. Migrationshintergrund

Verkehrssprache in der Familie: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
Geburtsland d. Kindes		Geburtsland d. Mutter	
Geburtsland d. Vater		Zuzugsjahr d. Kindes	

3. Grundschulbesuch

Einschulungsjahr: 20____			
Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> eingeschränkt RS <input type="checkbox"/> Gym. <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gym.			
Name der Grundschule		Klasse:	Klassenlehrer/in

4. Besuchte Schulen der Sekundarstufe I

Jahr des Wechsels in Sek. I: 20____	Erste Schulform in Sek. I: <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Gym.		
Name der Schule:	Schulform:	Entlassjahrg.:	Entlassen am:

5. Erziehungsberechtigte

<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige:			
Vater:			
Name:	Vorname:	Tel.:	
Mutter:			
Name:	Vorname:	Tel.:	
Anschrift: (sofern abweichend von oben) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige			
Notfall-Tel.-Nr.:			
E-Mail:			

6. Bemerkungen / Einschränkungen / Krankheiten / Wünsche:

Änderungen der persönlichen Daten werde ich unverzüglich dem Sekretariat der Schule mitteilen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass auch weitere erziehungsberechtigte Personen mit der Anmeldung einverstanden sind.

Hamm, den _____ Unterschrift: _____ Unterschrift: _____
der Mutter des Vaters