

Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5 – Realschule Heessen

1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße u. Hausnr:		
PLZ: 590____	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	<input type="checkbox"/> Youcard
Anmeldung Übermittagsbetreuung (unverbindlich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Impfnachweis Masern <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind auf der Realschule Heessen (ja)		
<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. Vaters	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 Schule: <input type="checkbox"/> Kappenbuschsch. <input type="checkbox"/> Josefsch. <input type="checkbox"/> Gutenbergsch. <input type="checkbox"/> Stephanussch. <input type="checkbox"/> Johannessch. <input type="checkbox"/> Bodelschwinghsch. <input type="checkbox"/> Ludgerisch. <input type="checkbox"/> sonstige:	
Klasse: 4____	Klassenlehrer/in:

4. 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.:
E-Mail:		
für Anmeldung Webuntis (Stundenplan, Krankmeldungen,)		
Anschrift: (sofern abweichend von oben) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige		
Notfall-Tel.-Nr.:		

Die Klassenverbände der Grundschulen bleiben möglichst erhalten!

5. 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 und ich die Nutzungsbedingungen von Webuntis akzeptiere.

Hamm, den _____

Unterschrift: _____
der Mutter

Unterschrift: _____
des Vaters