

# Realschule Bockum-Hövel - Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5

Hiermit melde(n) ich/wir meine/unsere Tochter - meinen/unsere(n) Sohn für das Schuljahr **2018/2019** an. Meine/Unsere Tochter nimmt am koedukativen Schwimmunterricht teil. (OVG NRW – AZ: 19b 801/09) Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos (z. B. Homepage, Tagespresse) einverstanden.

## **1. Angaben zum Kind**

Name:	Vorname:
Straße:	Telefon:
PLZ, Wohnort:	Telefon für Notfälle (Handy/evtl. Arbeitsplatz):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich Staatsangehörigkeit: _____ Aussiedler: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja / Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache: _____	Leidet Ihr Kind an Krankheiten oder muss es regelmäßig Medikamente einnehmen? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche _____ _____ YouCard -Nr. _____
Religion: <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> islam <input type="radio"/> alevetisch <input type="radio"/> andere _____	

## **2. Angaben zur Erziehungsberechtigung/Sorgerecht:**

<input type="radio"/> Eltern gemeinsam <input type="radio"/> Mutter alleine <input type="radio"/> Vater alleine <input type="radio"/> andere: _____	
Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsland	Geburtsland:
Anschrift, nur sofern abweichend von oben:	Anschrift, nur sofern abweichend von oben:

## **3. Angaben zur bisherigen Schullaufbahn:**

Einschulungsjahr	Besuchte Grundschule
Jetzige Klasse:	Klassenleitung:
Mein/Unser Kind möchte gerne in eine Klasse mit:	

## **4. Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf**

Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, Schwerpunkt: _____
---

## **5. Angaben zum Schulbesuch in unserer Schule:**

Ich/Wir melde(n) mein/unsere Kind für die biliguale Klasse an	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Haben Sie Interesse an einer Über-Mittag-Betreuung bis 15:00 Uhr?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Informationen: Infektionsschutz / Schulordnung habe(n) ich/wir gelesen.	<input type="radio"/> ja

Hamm, den \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

## **Von der Schule auszufüllen**

Empfehlung der GS: <input type="radio"/> HS/GS/SEK <input type="radio"/> RS/GS/SEK <input type="radio"/> GY/GS/SEK    m. Einschränkung <input type="radio"/> RS <input type="radio"/> GY
Bei HS / GY-Empfehlung: Beratungsgespräch: <input type="radio"/> ja