

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 **2023/2024** an.
 Meine/Unsere Tochter nimmt am koedukativen Schwimmunterricht teil. (OVG NRW – AZ: 19b 801/09)

1. Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Telefon/Festnetz:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:
Geburtsort:	Telefon/Notfall:
Staatsangehörigkeit: _____ Aussiedler: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache: _____ You Card Hamm <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Nr.: _____	Leidet Ihr Kind an Krankheiten oder muss es regelmäßig Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche _____ _____ Nachweis-Masernimpfschutz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religion: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> alevetisch <input type="checkbox"/> andere _____	
Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	

2. Angaben zur Erziehungsberechtigung / zum Sorgerecht:

<input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter alleine <input type="checkbox"/> Vater alleine <input type="checkbox"/> andere: _____	
Mutter	Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift, nur sofern abweichend von oben:	Anschrift, nur sofern abweichend von oben:
E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)	E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

3. Angaben zur bisherigen Grundschullaufbahn:

Einschulungsjahr:	Jetzige Klasse:	Mein/Unser Kind möchte gerne in eine Klasse mit:
Name der Grundschule:		
Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche _____		

4. Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf / zu Lernschwächen

Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Schwerpunkt: _____
Besteht eine Lernschwäche? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Lese-/Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> ja, Rechenschwäche
In diesen Fällen werden die Unterlagen nachgereicht (AOSF-Antrag / Feststellungsbescheid) <input type="checkbox"/> ja

5. Angaben zum Schulbesuch in unserer Schule:

Ich/Wir melde(n) mein/unsere(n) Kind für die bilinguale Klasse (Englisch) an	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich/Wir habe(n) Interesse an der Über-Mittag-Betreuung bis 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich/Wir melde(n) mein/unsere(n) Kind zum Unterricht in der Herkunftssprache/Muttersprache an: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Sprache: _____	
Die Informationen zum Infektionsschutz und die Schulordnung werden später gelesen.	

Hamm, _____ Unterschrift Mutter: _____

Hamm, _____ Unterschrift Vater: _____

Von der Schule auszufüllen

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