

Anleitung



Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2022 - 23 INI - Gesamtschule Bad Sassendorf Sekundarstufe I, Jahrgang 5

1. Angaben zum Kind

| | |
|-----------------------------------|---|
| Name | → |
| Vorname | → |
| Weitere Vornamen | → |
| Geschlecht | → m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | → |
| Geburtsort | → |
| Geburtsland | → |
| Staatsangehörigkeit | → |
| Status | Flüchtling <input type="checkbox"/> seit: Asylbewerber <input type="checkbox"/> seit: ↘ oder ↙ |
| Konfession | r.-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> |
| Straße und Nr. | → |
| PLZ | → |
| Ort und ggf. Ortsteil | → |
| Email Eltern | → |
| Telefon privat | → |
| Telefon dienstlich | → |
| Handy Eltern | → |
| im Notfall zu benachrichtigen | Wer? → Tel.Nr.: → |
| Geschwisterkind an unserer Schule | → |
| Fahrschüler? | → |
| Möchte in eine Klasse mit: | |
| | |

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

| | |
|---|---|
| Name der Mutter | → |
| Vorname der Mutter | → |
| Geburtsland Mutter | → |
| Name des Vaters | → |
| Vorname des Vaters | → |
| Geburtsland Vater | → |
| Familiensprache | → |
| | ↘ oder ↙ |
| Erziehungsberechtigter: | <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter |
| ggf. Bescheinigung einreichen | <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vater |
| | <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Pflegeeltern |
| bei getrennt lebenden Eltern - soll Post auch an: | Name - Adresse and. Elternteil: |
| | |

3. Schullaufbahn des Kindes

| | |
|----------------------------|---|
| Vorschul.Fördereinrichtung | ↘ oder ↙ |
| | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Einschulungsjahr | → |
| Klasse/nwiederholt | ← |

| GRUNDSCHULEN | |
|--------------|--|
| von -bis | → |
| Schulname | → |
| Klasse | → 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | → |

| | |
|-----------|--|
| von -bis | |
| Schulname | |
| Klasse | 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | |

| | |
|-----------|--|
| von -bis | |
| Schulname | |
| Klasse | 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | |

4. Sonstiges

| |
|--|
| (z. B. Krankheiten, Nichtteilnahme am Religionsunterricht,...) |
| |
| |
| |

| | |
|----------------------------|---|
| | ↘ oder ↙ |
| LRS | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| ADS/ADHS | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Dyskalkulie | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| sonderpäd.Förderung (AOSF) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Integrationskraft | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

Mit dieser Anmeldung ist die verpflichtende Teilnahme am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten verbunden.

→ _____
Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

←
bitte beide Erziehungs-
berechtigten unterschreiben!

→ = bitte ausfüllen oder unterschreiben

↘ oder ↙ = bitte Entsprechendes ankreuzen

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2022 - 23 INI - Gesamtschule Bad Sassendorf Sekundarstufe I, Jahrgang 5

1. Angaben zum Kind

| | |
|-----------------------------------|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Weitere Vornamen | |
| Geschlecht | m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Status | Flüchtling <input type="checkbox"/> seit: Asylbewerber <input type="checkbox"/> seit: |
| Konfession | r.-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> |
| Straße und Nr. | |
| PLZ | |
| Ort und ggf. Ortsteil | |
| Email Eltern | |
| Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | |
| Handy Eltern | |
| im Notfall zu benachrichtigen | Wer? Tel.Nr.: |
| Geschwisterkind an unserer Schule | |
| Fahrschüler? | |
| Möchte in eine Klasse mit: | |
| | |

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

| | |
|---|---|
| Name der Mutter | |
| Vorname der Mutter | |
| Geburtsland Mutter | |
| Name des Vaters | |
| Vorname des Vaters | |
| Geburtsland Vater | |
| Familiensprache | |
| Erziehungsberechtigter: | <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter |
| ggf. Bescheinigung einreichen | <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vater |
| | <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Pflegeeltern |
| bei getrennt lebenden Eltern - soll Post auch an: | Name - Adresse and.Elternteil: |
| | |

3. Schullaufbahn des Kindes

| | |
|----------------------------|---|
| Vorschul.Fördereinrichtung | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Einschulungsjahr | |
| Klasse/nwiederholt | |

| GRUNDSCHULEN | |
|--------------|--|
| von -bis | |
| Schulname | |
| Klasse | 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | |

| | |
|-----------|--|
| von -bis | |
| Schulname | |
| Klasse | 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | |

| | |
|-----------|--|
| von -bis | |
| Schulname | |
| Klasse | 4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> |
| Lehrer/in | |

4. Sonstiges

| |
|--|
| (z. B. Krankheiten, Nichtteilnahme am Religionsunterricht,...) |
| |
| |
| |

| | |
|----------------------------|---|
| LRS | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| ADS/ADHS | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Dyskalkulie | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| sonderpäd.Förderung (AOSF) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Integrationskraft | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

Mit dieser Anmeldung ist die verpflichtende Teilnahme am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten verbunden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten