

Anleitung

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2022 - 23 INI - Gesamtschule Bad Sassendorf Sekundarstufe II, Jahrgang 11(EF)

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 | → |
| Erziehungsberechtigt: | ↘ oder ↙ |
| ggf. Bescheinigung einreichen | <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <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 | → |

WEITERFÜHRENDE SCHULEN

| | |
|-----------|---|
| von - bis | → |
| Schulname | → |
| Klasse | → |
| Lehrer/in | → |

| | |
|-----------|---|
| von - bis | → |
| Schulname | → |
| Klasse | → |
| Lehrer/in | → |

| | |
|-----------|---|
| von - bis | → |
| Schulname | → |
| Klasse | → |
| 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"/> |

→ = bitte füllen oder unterschreiben

↘ oder ↙ = bitte Entsprechendes ankreuzen

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

→

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

↙
bitte beide Erziehungs-
berechtigten unterschreiben!



Aufnahmeantrag (Jahrgang 11 - EF) für das Schuljahr 2022/23

INI Gesamtschule Bad Sassendorf - Sekundarstufe II -

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 | |

| WEITERFÜHRENDE SCHULEN | |
|------------------------|--|
| von - bis | |
| Schulname | |
| Klasse | |
| Lehrer/in | |

| | |
|-----------|--|
| von - bis | |
| Schulname | |
| Klasse | |
| Lehrer/in | |

| | |
|-----------|--|
| von - bis | |
| Schulname | |
| Klasse | |
| 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