

Anmeldung in die Klasse ___ zum Schuljahr 2024/2025

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuellen gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten, der für ihre Schule zuständig ist, wenden.

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	Wohnort: Ortsteil:
Festnetz:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Konfession:	Staatsangehörigkeit:

Angaben zu Erziehungsberechtigten bei gemeinsamem Sorgerecht bzw. zusammenlebenden Eltern:

Hinweis: Sollte kein gemeinsames Sorgerecht bestehen, so bitten wir um Vorlage des Nachweises für das alleinige Sorgerecht bei der Anmeldung

Ich bin alleinerziehend.

Vor- und Nachname Vater:	Vor- und Nachname Mutter:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Straße:
Wohnort:	Wohnort:
Ortsteil:	Ortsteil:
Handy:	Handy:
E- Mail:	E- Mail:

Angaben für berechtigte Personen, die im Notfall kontaktiert werden dürfen.

Name:	Beziehung zum Kind:	Telefonnummer/Handynummer:
Name:	Beziehung zum Kind:	Telefonnummer/ Handynummer:
Name:	Beziehung zum Kind:	Telefonnummer/ Handynummer:

Migration

Geburtsland:	Zuzugsjahr:	Verkehrssprache in der Familie:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:	Kenntnisse in der Muttersprache:
Ende Erstförderung:	Ende Anschlussförderung:	Herkunftssprachlicher Unterricht:

Schullaufbahn:

Schulformempfehlung der Grundschule:

- Hauptschule, Gesamtschule
Sekundarschule
- eingeschränkte Empfehlung Realschule
- Realschule
- eingeschränkte Empfehlung Gymnasium
- Gymnasium
- EP-Jahre

Einschulungsjahr: _____

Name der Schule: _____

Klassenlehrer/in der vorherigen Klasse: _____

Klassenwiederholung: _____

Die Klasse 1-4 sind an verschiedenen
Grundschulen besucht worden: Ja Nein

Name der Grundschule: _____

Besuchte Klasse: _____

Mein Kind hat in der Klasse 4 am Förderunterricht
in folgenden Fächern teilgenommen: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf: Lernen ESE Sprache Hören und Ko
 KM Sehen

Weitere Diagnose: LRS Dyskalkulie ADHS ADS

Bescheinigung liegt vor für: _____

Wurde bisher ein Nachteilsausgleich gewährt: Ja Nein

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:
 Diabetes, Asthma, Allergien Nähere Angaben: _____
 Herzerkrankungen

Regelmäßige Einnahmen von Medikamenten: Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Für mein Kind liegt eine Bescheinigung vor:

LRS Dyskalkulie Bescheinigung ADS/ADHS Andere

Wenn eine Bescheinigung vorliegt, diese bitte im Sekretariat der Schule einreichen.

Schwimmer: Ja Nein Falls ja, welches Abzeichen: _____

Wünsche zu Mitschülern/innen: Name: _____

Name: _____

Einwilligungserklärungen: (alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden!)

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen und Grundschulen einzuholen.

einverstanden

nicht einverstanden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos auf der Schulhomepage

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

Hinweis: Es werden keine Einzelfotos abgebildet! Die Schüler/innen werden nur in Gruppen zu sehen sein. Vollständige Namensnennung nur nach Rücksprache!

einverstanden

nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/ Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

einverstanden

nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaft

Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

einverstanden

nicht einverstanden

Wir verpflichten uns/ ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Mein Sohn/ meine Tochter wird an allen Schulveranstaltungen (Klassenfahrten etc.) teilnehmen.

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn an der Paulus van Husen-Schule an!

Legden/ Rosendahl, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bemerkungen: (werden beim Anmeldegespräch ausgefüllt):

Eingereichte Unterlagen:

Originalzeugnis des 1. Halbjahres: Ja Nein

Schulformempfehlung: Ja Nein

Anmeldeschein: Ja Nein

Familienstammbuch

Geburtsurkunde

Personalausweis Ja Nein

_____ Ja Nein

Impfausweis (Masernimpfung vorhanden) Ja Nein