



Drost-Rose-Realschule

Anmeldung zur Aufnahme in die Klasse 5 Schuljahr 2023/2024

Schülerdaten															
Name:	Vorname:	Weitere Vornamen:													
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort, Ortsteil):															
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w													
Staatsangehörigkeit:	Konfession:														
weitere Staatsangehörigkeit:															
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zuzug nach Deutschland (Jahr):														
Verkehrssprache in der Familie:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Deutsch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Russisch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Englisch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Türkisch</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Polnisch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Spanisch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Italienisch</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Kurdisch</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Arabisch</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> Andere (Welche?)</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	<input type="checkbox"/> Polnisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Kurdisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Andere (Welche?)		
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Türkisch												
<input type="checkbox"/> Polnisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Kurdisch												
<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Andere (Welche?)														
Geschwisterkind an unserer Schule:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein														
Name und Klasse Geschwisterkind:															
Mutter:		Vater:													
Name, Vorname:	Name, Vorname:														
Geburtsort/-land:	Geburtsort/-land:														
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:														
Telefon privat:	Telefon privat:														
Telefon dienstl.:	Telefon dienstl.:														
Handy:	Handy:														
Email:	Email:														
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
Anschrift, sofern abweichend:	Anschrift, sofern abweichend:														
Organisatorisches															
Haben Sie Interesse daran, dass Ihr Kind in die Musikklasse geht und ein Instrument erlernt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
Fahrschüler (Bus/Zug):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein														
Mit welchem anderen Kind möchte Ihr Kind, wenn möglich, dieselbe Klasse besuchen?	Erstwunsch:														
	Zweitwunsch:														

Schullaufbahn	
Haben Sie bereits eine Absage von der Gesamtschule oder einer anderen Schulform erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name der ablehnenden Schule:	
Jahr der Einschulung (Grundschule):	<input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2018
Name der derzeitigen (Grund-)Schule:	
Klasse Grundschule:	
Klassenlehrer*in:	
Weitere besuchte Schule(n):	Besuch in Klasse:
Klassenwiederholung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche Klasse?
Noten Klasse 4	Deutsch <input type="checkbox"/> Sachunterricht <input type="checkbox"/> Sprachgebrauch <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Rechtschreiben <input type="checkbox"/>
Schwimmen	Mein Kind kann schwimmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
Übergangsempfehlung	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule eingeschränkt
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt
<input type="checkbox"/> Gymnasium	

Individuelle Förderung	
Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Förderschwerpunkt	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> ESE (emotionale und soziale Entwicklung) <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> (sonstiger)
Wird Ihr Kind durch Integrationshilfe unterstützt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt eine Diagnose bei LRS vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei "ja" bitte Diagnose in Kopie beifügen.
Liegt eine Diagnose bei ADS/ADHS vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei "ja" bitte Diagnose in Kopie beifügen.
Gibt es Medikamente, die Ihr Kind regelmäßig einnimmt?	
Besteht Impfschutz (Masern/MMR):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Vorlage Impfpass)
Gibt es gesundheitliche Beeinträchtigungen ihre Kindes?	
Sonstiges	
Wir haben Anspruch auf das Bildungs- u. Teilhabepaket.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten in der Schul- und Klassenkommunikation habe ich gegeben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Unterrichtsausfall in der 7., 8. oder 9. Stunde kann mein Kind ohne vorherigen Anruf vorzeitig nach Hause kommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie eine Idee, wie Sie sich als Eltern in der Schule engagieren können (z.B. Klassenpflegschaft, Förderverein, Angebot für Unterstützung in Projektwochen oder AGs)?	

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

Lippstadt, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r