



Drost-Rose-Realschule

Anmeldung zur Aufnahme in die Klassen 6 bis 10

Schüler/in	
Vorname:	
Name:	
Anschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Zuzug nach Deutschland (Jahr):	
Migrationshintergrund:	☐ ja ☐ nein
Verkehrssprache in der Familie:	
Religion:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ Kath. Religion ☐ Ev. Religion ☐ prakt. Philosophie
Geschwisterkind an der Schule:	Name: _____ Klasse: _____
Das Kind leidet an folgender Krankheit (z. B. Diabetes, Asthma, Allergien ...)	
Besteht Impfschutz (Masern/MMR):	☐ ja ☐ nein
Mutter:	Vater:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsort/-land:	Geburtsort/-land:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Sorgerecht für das Kind:	☐ gemeinsam ☐ nur Mutter ☐ nur Vater
Der nicht-erziehungsberechtigte Elternteil	☐ darf informiert werden ☐ darf nicht informiert werden ☐ Bescheinigung liegt vor
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
Telefon (dienstlich):	Telefon (dienstlich):
Email:	Email:
Anschrift (falls getrennt lebend):	Anschrift (falls getrennt lebend):
Organisatorisches	
Anmeldung Musikklasse / Einladung zur Information für die Musikklasse	☐ ja ☐ nein
Fahrschüler/in (Bus/Zug):	☐ ja ☐ nein
Mit welchem/er Mitschüler/in möchte Ihr Kind, wenn möglich, dieselbe Klasse besuchen?	Erstwunsch: Zweitwunsch:

Schullaufbahn	
Jahr der Einschulung (Grundschule):	☐ 2020 ☐ 2021
Name der bisher besuchten Schule:	Schulname: _____ Klasse: _____
Klassenlehrer*in:	_____
Übergangsempfehlung:	☐ Gy ☐ RS/eGy ☐ RS ☐ eRS ☐ HS
Klassenwiederholung:	☐ nein ☐ ja Wenn ja, welche Klasse? ____
Grund des Schulwechsels:	_____
Schwimmfähigkeit:	Mein Kind kann sicher schwimmen. ☐ ja ☐ nein
Schwimmabzeichen:	☐ kein ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold
Individuelle Förderung	
Gibt es bereits besondere Förderungen?	☐ LRS ☐ Diskalkulie ☐ ADHS/ADS ☐ _____
Sonderpädagogischer Förderbedarf (gem. AO-SF)	☐ L ☐ ESE ☐ Sprache ☐ _____
DAZ-Erstförderung	☐ 1 Jahr ☐ 2 Jahre ☐ abgeschlossen
Sonstiges	
Wir haben Anspruch auf das Bildungs- u. Teilhabepaket.	☐ ja ☐ nein
Die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.	☐ ja ☐ nein
Die Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten in der Schul- und Klassenkommunikation habe ich gegeben.	☐ ja ☐ nein
Bei Unterrichtsausfall in der 7., 8. oder 9. Stunde kann mein Kind ohne vorherigen Anruf vorzeitig nach Hause kommen.	☐ ja ☐ nein
Wir wissen, dass Schulveranstaltungen wie Klassenfahrten, Theaterbesuche, Museums- und Ausstellungsbesuche, Schwimmunterricht und andere Schulveranstaltungen Pflichtveranstaltungen sind, bei denen von einer Teilnahme in der Regel nicht abgesehen werden kann.	☐ ja ☐ nein

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen (Telefonnummer, Adresse, Sorgerecht) umgehend mitzuteilen.

Lippstadt, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r