



Gladbeck, den \_\_\_\_\_

Kortestraße 13, 45964 Gladbeck • Tel.: 02043 - 29610 • Fax: 02043 - 296155 • info@annefrankrealschulegladbeck.de

## Anmeldung

(Bitte füllen Sie das Formular soweit wie möglich aus. Ihr Ansprechpartner in der Schule hilft Ihnen gerne weiter.)

### 1. für (alle Angaben beziehen sich auf das Kind)

|   |  |                             |  |  |  |
|---|--|-----------------------------|--|--|--|
| Nachname:                                       |  | Vorname:                    |  | Geb.-Datum:  |  |
| Geschlecht (Bitte ankreuzen):                   |  | Geschwisterkind an der AFR: |  | Religionszugehörigkeit:  |  |
| <input type="radio"/> W <input type="radio"/> M |  | <input type="radio"/> Ja    |  | Teilnahme am Religionsunterricht in<br>(Bitte ein Feld ankreuzen)<br><br><input type="radio"/> katholischer Religionslehre<br><input type="radio"/> evangelischer Religionslehre<br><input type="radio"/> Praktischer Philosophie (Ersatzunterricht) |  |
| Straße/<br>Hausnummer:                          |  | <input type="radio"/>       |  |  |  |
| PLZ/Wohnort:                                    |  | <input type="radio"/>       |  |  |  |
| Geburtsort:<br>(Land, falls nicht D)            |  | <input type="radio"/>       |  |  |  |
| Staatsangehörigkeit:                            |  |                             |  |  |  |

### 2. weitere Angaben (Bitte ankreuzen)

|  |  |            |  |                           |  |                                 |  |
|--|--|------------|--|---------------------------|--|---------------------------------|--|
| Kind lebt bei:                           |  |            |  | erziehungsberechtigt ist: |  |                                 |  |
| Mutter und Vater                         |  |            |  | Mutter und Vater          |  |                                 |  |
| nur Mutter                               |  | nur Vater  |  | nur Mutter                |  | nur Vater                       |  |
| Pflegefamilie                            |  | Wohngruppe |  | Pflegefamilie             |  | Vormundschaft hat das Jugendamt |  |
| Wir sprechen in der Familie die Sprache: |  |            |  |                           |  | (Bus-)Fahrschüler               |  |

### 3. Mutter

|  |
|--|
| Name:                                      |
| Vorname:                                   |
| Anschrift (falls anders als Kind):         |
| Staatsangehörigkeit:                       |
| Geburtsort/Geburtsland:                    |
| Ich lebe in Deutschland seit (Monat/Jahr): |

### 4. Vater

|  |
|--|
| Name:                                      |
| Vorname:                                   |
| Anschrift (falls anders als Kind):         |
| Staatsangehörigkeit:                       |
| Geburtsort/Geburtsland:                    |
| Ich lebe in Deutschland seit (Monat/Jahr): |

**5. Kontakte Telefon/Mail**

|   |              |
|---|--------------|
| Telefon zu Hause (Festnetzanschluss):     |              |
| regelmäßig genutzte E-Mail-Adresse:       |              |
| Handy Mutter:                             | Handy Vater: |
| Telefon der Arbeitsstelle Mutter/Vater: / |              |

**6. Weitere Personen, die im Notfall angerufen werden können:**

|       |                |
|-------|----------------|
| Name: | Telefonnummer: |
| Name: | Telefonnummer: |

**7. Besonderheiten (einzunehmende Medikamente, Allergien, bitte notieren bzw. ankreuzen):**

|   |
|---|
| Anzeichen von <input type="radio"/> ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung) oder <input type="radio"/> Autismus |
|---|

**8. besuchte Grundschule**

|   |                                     |   |                                       |
|---|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Name der Grundschule:                           |                                     |   |                                       |
| eingeschult seit (Datum):                       |                                     | wiederholte Klassen(stufen):                      |                                       |
| Empfehlung der Grundschule<br>(Bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Gymnasium  | <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gymnasium  |                                       |
|   | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> eingeschränkt Realschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule* |

\* in diesem Fall muss ein weiteres Beratungsgespräch stattfinden

**9. Wechsel von einer/einem** (nur ausfüllen, falls keine Neuanmeldung von einer Grundschule)

|  |                                      |                                     |                                       |                                    |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| Zutreffendes ankreuzen                 | <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| Name der bisher besuchten Schule:      |                                      |                                     |                                       |                                    |
| hier wiederholte Klassen:              |                                      |                                     |                                       |                                    |
| beantragt wird die Aufnahme in Klasse: |                                      |                                     |                                       |                                    |

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Datum

Aufnahmegespräch geführt

| Interne Vermerke (füllt die Schule aus. Bitte in der letzten Zeile Namenskürzel eintragen) |                          |                                 |                                    |
|--|--------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Förderbedarf (bspw. LRS, Dyskalkulie, ADHS)  |                          |                                 |                                    |
| zugewiesene Klasse   |                          | Aufnahme in bilinguale Klasse   | <input type="checkbox"/> Ja        |
| Wahlpflichtkurs  |                          |                                 |                                    |
| Religionsunterricht/Arbeitsgemeinschaften  |                          |                                 |                                    |
| Anmerkungen  |                          |                                 |                                    |
| Daten in Schild aufgenommen  | <input type="checkbox"/> | → Kurse/AG in Schild zugewiesen | <input type="checkbox"/>           |
|  |                          |                                 | → KL/Akte <input type="checkbox"/> |