



Standort: Hopsten
 Schale
 Halverde

Schulanmeldung

für das Schuljahr
 20__ / __

Einschulungsart:

- normal
 auf Antrag der Erziehungsberechtigten
Vorzeitig in die Schule aufgenommene Kinder werden mit der Aufnahme schulpflichtig!
 nach Rückstellung
 Schulwechsel

DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS **** Diese Angaben sind freiwillig.**

Familiename:									
Vorname(n): <i>Rufname(n) unterstreichen</i>									
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich						
Straße, Haus-Nr.:									
PLZ, Ort, Ortsteil:									
Telefon (Festnetz):		Geburtsort:							
1. Staatsangehörigkeit:		Anzahl Geschwister: **							
2. Staatsangehörigkeit:		Stellung in der Geschwisterreihe:**							
Spätaussiedler:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>1. Kind</td> <td>2. Kind</td> <td>3. Kind</td> <td>4. Kind</td> <td>5. Kind</td> <td>... Kind</td> </tr> </table>		1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind	5. Kind	... Kind
1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind	5. Kind	... Kind				
Aufnahmedatum: <i>(1. Tag an der Franziskus-Schule)</i>		Bildungsgang-Beginn: <i>(Tag der 1. Einschulung)</i>							
Vom Schulbesuch zurückgestellt?		Wenn ja, wann? warum? von _____ bis _____							
Sportbefreiung:		Ab-/Anmeldung vom Religionsunterricht:							
Fahrschüler*in:		Richtung des Busses:							
Name der Haltestelle:		<input type="checkbox"/> Aa <input type="checkbox"/> Breischen <input type="checkbox"/> Staden <input type="checkbox"/> Rüschenndorf <input type="checkbox"/> Schale <input type="checkbox"/> Halverde							
Hunde-Allergie bekannt:		Kontakt mit den Schulhunden erlaubt?							

Migrationshintergrund - nur ausfüllen falls Migrationshintergrund vorhanden -

Als **Personen mit Migrationshintergrund** definiert werden „alle nach 1949 auf das heutige Gebiet der Bundesrepublik Deutschland Zugewanderten, sowie alle in Deutschland geborenen Ausländer und alle in Deutschland als Deutsche Geborenen mit zumindest einem nach 1949 zugewanderten oder als Ausländer in Deutschland geborenen Elternteil“.
 Somit gehören auch Spätaussiedler und deren Kinder zu den Personen mit Migrationshintergrund.

<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund vorhanden		Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland des Kindes:		Datum Zuzug des Kindes nach Deutschland:	
Geburtsland der Mutter:		Zuzugsjahr der Mutter:	
Geburtsland des Vaters:		Zuzugsjahr des Vaters:	

Vorschulentwicklung

Dauer des Kindergartenbesuchs:	<input type="checkbox"/> kein Kindergarten besucht <input type="checkbox"/> 2 Jahre bis unter 3 Jahre	<input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr	<input type="checkbox"/> 1 Jahr bis unter 2 Jahre
Name des Kindergartens:			Gruppe:
<input type="checkbox"/> Es bestand eine Verpflichtung zur Teilnahme am Sprachförderkurs.		<input type="checkbox"/> Das Kind hat am Sprachförderkurs teilgenommen.	
Wird Ihr Kind integrativ betreut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Grundschulbesuch - nur ausfüllen bei Schulwechsel -

Einschulungsjahr:		Aufnahme in Klasse:	
Einschulungsart:	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt	<input type="checkbox"/> vorzeitig	<input type="checkbox"/> zurückgestellt
Zuletzt besuchte Schule:	Name: _____ Anschrift: _____		

Sonderpädagogische Förderung

Haupt-Förderschwerpunkt:		Weiterer Förderschwerpunkt:	
--------------------------	--	-----------------------------	--

Daten der Erziehungsberechtigten		** Diese Angaben sind freiwillig.	
MUTTER ↓		VATER ↓	
Familienname:		Familienname:	
(ggf. Geburtsname): ** (geb. _____)		(ggf. Geburtsname): ** (geb. _____)	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift (falls abweichend):		Anschrift (falls abweichend):	
Geburtsdatum: **		Geburtsdatum: **	
Konfession: **		Konfession: **	
Beruf: **		Beruf: **	
Telefon (Festnetz): **		Telefon (Festnetz): **	
Telefon (Handy): **		Telefon (Handy): **	
Telefon (dienstlich): **		Telefon (dienstlich): **	
Sonstige Notfall-Nr. ** (z. B. Großeltern, Nachbarn)	Name: Nummer:	Sonstige Notfall-Nr. ** (z. B. Großeltern, Nachbarn)	Name: Nummer:
E-Mail-Adresse: **		E-Mail-Adresse: **	
Staatsangehörigkeit(en):	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Staatsangehörigkeit(en):	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Spätaussiedler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spätaussiedler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei alleiniger Sorgeberechtigung eines Elternteils bitte den Gerichtsbeschluss als Kopie beifügen.			
Wir bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichten uns, der Schule alle relevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummern, Sorgerecht) <u>umgehend</u> schriftlich mitzuteilen!			
Hopsten, Ort, Datum			Unterschrift Erziehungsberechtigte

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN *	einverstanden	n i c h t einverstanden
• Im Rahmen der Gespräche Kindergarten – Schule darf eine gegenseitige Auskunft über mein / unser Kind gegeben werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mit einer Schweigepflichtsentbindung von Seiten des Gesundheitsamtes für mein / unser Kind bin ich / sind wir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Im Rahmen der Gespräche Grundschule – weiterführende Schule darf im gegenseitigen Austausch über mein / unser Kind Auskunft gegeben werden ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mein / Unser Kind darf auf Fotos/Aufzeichnungen/Videos von Schulveranstaltungen in der Presse erscheinen (auch auf der Homepage der Presse) und in der Presse namentlich erwähnt werden ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mit der Veröffentlichung von Fotos (Einzel- und Klassenfotos) meines / unseres Kindes an der Fotowand und auf dem Digitalen Schwarzen Brett (DSB) im Eingangsbereich der Schule bin ich / sind wir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mit der Veröffentlichung von Fotos meines / unseres Kindes (ohne namentliche Kennzeichnung) auf der Homepage der Schule sowie mit Personenabbildungen bezüglich unserer Schule aus der IVZ auf der Homepage unserer Schule bin ich / sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mit der Herausgabe der Telefonnummer meines / unseres Kindes als Klassenliste bin ich / sind wir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Mit der Speicherung meiner / unser E-Mail-Adresse/n in Form einer E-Mail-Verteilerliste bin ich / sind wir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hopsten, Ort, Datum			Unterschrift Erziehungsberechtigte
------------------------	--	--	------------------------------------

* Die Einwilligungen sind freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu (siehe Broschüre „Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten“).