



# Schulanmeldung

für das Schuljahr  
20\_\_/\_\_

## Einschulungsart:

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

- Standort:**  Hopsten  
 Schale  
 Halverde

### 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: <b>**</b>	
2. Staatsangehörigkeit:		Stellung in der Geschwisterreihe: <b>**</b>	1. Kind 2. Kind 3. Kind 4. Kind 5. Kind ... Kind
Spätaussiedler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Konfession:	
Aufnahmedatum: <small>(1. Tag an der Franziskus-Schule)</small>		Bildungsgang-Beginn: <small>(Tag der 1. Einschulung)</small>	1. August 20__
Vom Schulbesuch zurückgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, wann? warum?	von _____ bis _____
Sportbefreiung:		Ab-/Anmeldung vom Religionsunterricht:	
Fahrschüler*in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Richtung des Busses:	<input type="checkbox"/> Aa <input type="checkbox"/> Breischen <input type="checkbox"/> Staden <input type="checkbox"/> Rüschenhof <input type="checkbox"/> Schale <input type="checkbox"/> Halverde
Name der Haltestelle:			
Allergie Hunde bekannt (zum Einsatz von Schulhunden):		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

### 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"/> unter 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 1 Jahr bis unter 2 Jahre
	<input type="checkbox"/> 2 Jahre bis unter 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr	
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"/> 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)		Sonstige Notfall-Nr. ** (z. B. Großeltern, Nachbarn)	
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	
<b>Bei <u>alleiniger</u> Sorgeberechtigung eines Elternteils bitte den Gerichtsbeschluss als Kopie beifügen.</b>			
<b>Wir bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben und verpflichten uns, der Schule alle relevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummern, Sorgerecht) <u>umgehend</u> schriftlich mitzuteilen!</b>			
Hopsten,			
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte		

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