

Personalien des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname _____ weiblich männlich
Straße u. Hausnr.: _____
PLZ/Wohnort: _____
Geb.-Datum: _____ Geb.-Land: _____
Geb.-Ort: _____ Evtl. Jahr des Zuzugs: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____
Anzahl der im Ausland geborenen Elternteile: Vater: Mutter:
Muttersprache: _____ Gesprochene Sprache in der Familie: _____

Nimmt verbindlich am ev. / kath. Religionsunterricht teil / nicht teil.

→ gesundheitl. Beeinträchtigung / Medikation / körperliche Behinderung / sonderpäd. Förderbedarf o. Ä., soweit für die Schule von Bedeutung:

Schulische Daten

Einschulungsdatum: _____ in die: _____
z.Zt. besuchte Schule: _____ Klasse: _____ Klassenlehrer / in: _____
zurückgestellt: ja nein für das Schuljahr: _____
Nichtversetzungen: ja nein in Klasse: _____
Empfehlung für das Gymnasium: ja eingeschränkt nein

Personalien der Erziehungsberechtigten

Vater: Mutter:
Name, Vorname: _____
Straße u. Hausnr.: _____
Geburtsland: _____
Festnetz: _____
Handy: _____
Notfall-Nr.: _____
→ E-Mail-Adresse: _____

Entfernung zwischen der Wohnung und der weiterführenden Schule

bis 3,5 km über 3,5 km

Geschwister am EBG: ja nein

Bemerkungen/Wünsche zur Klassenbildung: _____

(Von der Schule auszufüllen) Für alle verbindliches Beratungsgespräch:

Das Beratungsgespräch wurde am _____ von _____
mit dem/r/n Erziehungsberechtigten geführt.

Profilklasse gewünscht: **Bilingual** **MINT** **Nein**

Bildrechte, Informationsweitergabe und Digitalisierung: (Bitte ankreuzen)

Wir willigen ein /Ich willige ein, dass die Schule Bildmaterial unseres/meines Kindes für schulische Zwecke nutzen darf.

Wir/Ich willige/n ein, dass die Schule meine o. a. E-Mail-Adresse zu rein schulischen Zwecken nutzt, um mir wichtige Informationen zukommen zu lassen.

Wir/Ich sind/bin darüber informiert worden, dass ab dem Jahrgang 7 im Rahmen der Digitalisierung ein eigenes iPad im Unterricht benötigt wird.

Wichtiger Hinweis:

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind an sämtlichen unterrichtlichen und außerunterrichtlichen Schulveranstaltungen (insbesondere Klassenfahrten) uneingeschränkt teilnimmt.

Castrop-Rauxel, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wichtige Bemerkungen:

Eine Überweisung Ihres Kindes in eine andere Schule der gleichen Schulform unter der Voraussetzung, dass die von Ihnen gewünschte Schule nicht mehr aufnahmefähig sein sollte, bleibt vorbehalten.

Beim Besuch einer weiterführenden Schule werden Schülerfahrtkosten nur in der Höhe übernommen, wie sie beim Besuch der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform entstehen würden.

Für auswärtige Schüler müssen Fragebögen zur Feststellung der Voraussetzungen dem Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten beigelegt werden.

Im Übrigen wird auf den Inhalt des Informationsblattes, das diesem Anmeldevordruck beigelegt ist, verwiesen, insbesondere auf die Hinweise zu den einzelnen Schulformen.

Hinweis gemäß § 10 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen

Die Datenerhebung erfolgt insbesondere aufgrund der §§ 41, 42, 44, 46 und 47 Schulgesetz NRW und der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrtkostenverordnung).

Es wird darauf hingewiesen, dass die mit * gekennzeichneten Angaben freiwillig sind. Diese Angaben können ganz oder teilweise, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen, verweigert werden.