

Schülerdaten:												
Schüler/in Name:					Schüler/in Vorname:							
Geburtsdatum:					eschlecht:				☐ weiblich	1		
Straße:	traße:								Hausnummer:			
PLZ: Wo					ohnort:							
Telefon: E-					Mail:							
Geburtsort:				Sta	Staatsangehörigkeit:							
Konfession:		öm. kath.	☐ evar	ng.	□ohne	В	☐ isl.		alevit	□ andere		
Daten der Erziehungsberechtigten:												
Sorgerecht:	☐ Eltern gemeinsam				☐ Mutter ☐ Vat			ate	r	☐ Vormund		
Bitte legen Sie ggf. einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht vor												
Name der Mutter:					Vorname:							
Name des Vaters:					Vorname:							
ggf. Name Vormund					Vorname							
Geburtsland Mutter					Geburtsland Vater							
Verkehrssprache in der Familie									Zuzugsjahr:			
Adresse des 2. Erziehungsberechtigten, falls er/sie nicht mit dem Kind in einem Haushalt lebt												
Name:					Vorname:							
Straße:					Hausnummer:							
PLZ: Wohnort:					: 7			Т	elefon:			
Notfall-Telefon Nr. (z. B Arbeitsplatz):												
Mutter:				Mobil-Nr.:								
Vater:					Mobil-N							
Sonstige:					Mobil-Nr.:							
Grundschulbesuch:												
Einschulungsjahr:												
z.Z. besuchte Grundschule:												
Grundschulempfehlung:					schule Realschule mit Einschränkung Realschule							
□Gyn			ymn.	n. mit Einschränkung Gymn.					I			
Sonstige Angaben												
Name und Klasse der Geschwister, die bereits die Realschule Horkesgath besuchen:												
Schüler*inne	en, mi	t denen Ihr K	ind zus	amm	nen in die	Klass	se soll:					



Nur austullen, wenn ir	ir Kind weder katholiscr	n noch evangelisch ist:
Teilnahme Religionsunt Die Zuordnung ist für ei		katholisch Praktische Philosophie
Beeinträchtigungen (z	.B. LRS, Dyskalkulie, ge	sundheitliche Einschränkungen):
Es ist für LehrerInnen se sichtbar sind, angebebe	_	g, dass Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar
☐ Masernimpfschutz (II	mpfnachweis oder Besche	einigung vom Arzt)
		lorganisatorischen Gründen eine Aufnahme bei der ingt ausfüllen, auch eine andere Schulform ist möglich!)
Zweitwuns	sch	Drittwunsch
Einwilligung zur Weiterga	abe des Anmeldescheins s	en können, gebe(n) ich/wir hiermit meine/unsere sowie einer Kopie des Halbjahreszeugnisses an die e(n) ich/wir dann weitere Nachricht.
Sollten auch diese Wüns Priorität:	che nicht realisiert werder	n können, hat für mich/uns bei der Schulauswahl
☐ Wohnortnähe	☐ Schulform	
	einer Kopie der Halbjahre	oin ich/sind wir auch mit der Weitergabe des eszeugnisse an eine weitere mögliche Schule
Hinweis zur Fahrkostenü	<u>bernahme</u>	
wenn die Anmeldung bei Schulweg dorthin mehr a Unterrichtsveranstaltunge Kursangebote begründer	i der nächstgelegenen Sch als 3,5 km beträgt. Schule en, das unterschiedliche <i>A</i> n keinen weiteren Ansprud	n im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, nule der gewünschten Schulform erfolgt und der en mit einem Angebot besonderer Angebot von Fremdsprachen sowie unterschiedliche ch auf die Erstattung von Schülerfahrkosten. Im Rahmen chtigten ggfs. ein Eigenanteil zu entrichten.
Die Kenntnisnahme der bestätige/n ich/wir durc		e und die Einwilligung in die Weitergabe der Daten
Krefeld, den	 Unte	erschrift/en des/der Erziehungsberechtigten