

ANMELDEBOGEN



Nachname					<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Vorname					
Straße, Hausnummer					
PLZ, Wohnort					
Geburtsdatum	lt. Geb.-Urkunde vom: _____				
Geburtsort					
Geburtsland					
Zuzugsjahr des Kindes					
Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nein
Staatsangehörigkeit					
Verkehrssprache in der Familie					
Konfession	<input type="checkbox"/> rk.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> islam.	<input type="checkbox"/> konfessionslos	
	<input type="checkbox"/> sonstige: _____				
Soll am Religionsunterricht teilnehmen:	ev./rk.	Ja	<input type="checkbox"/>		
		Nein	<input type="checkbox"/>		
Grundschule evt. auch Schul-Nr.					
Klassenlehrer(in) der GS					
Einschulungsjahr in die GS					
Einschulung	<input type="checkbox"/> Regel				<input type="checkbox"/> Antrag (vorzeitige Einschulung)
Klassenwiederholung					
Besuchsjahre in der Grundsch.				Wiederholtes Schuljahr?	
Grundschulwechsel	<input type="checkbox"/> Ja	Anzahl der Wechsel:		vorhergehende Schule	
entlassen am:				aus Klasse:	

Name, Vorname des Vaters					sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
falls abweichend: Anschrift Vater					
Festnetz, Handy Vater					

ANMELDEBOGEN

Geburtsland d. Vater	
Name, Vorname der Mutter	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
falls abweichend: Anschrift Mutter	
Festnetz, Handy Mutter	
Geburtsland d. Mutter	
andere Notfallnummer (Arbeitsstelle, Großeltern)	Wer?/Wo? Nr.: _____
E-Mail-Adresse	
Krankenkasse	
Erkrankungen/Behinderungen notwendige Medikamente	
Andere sorgeberechtigte Person	(Name u. Anschrift)
Entfernung zwischen der Wohnung und der WBG	bis 3,5 km <input type="checkbox"/> über 3,5 km <input type="checkbox"/>
Fahrschüler (Bus)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Castrop-Rauxel, den _____
Datum

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Hauptschule / Realschule (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule / Gymnasium (eingeschränkt)
Notendurchschnitt aus den Fächern: Deutsch: ___ Mathematik: ___ Englisch: ___ Sachkunde: ___	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
Wurde ihr Kind vom Grundschulbesuch zurückgestellt? O Ja	
besondere Bemerkungen Härtefall?	
Festgestellter Förderbedarf nach AO-SF: O Ja	Art des Förderbedarfs: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Emotional soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> anderer Förderbedarf nach AO-SF: _____
Sonstiger Förderbedarf: <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Legasthenie oder Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) <input type="checkbox"/> ADHS oder ADS <input type="checkbox"/> Autismus Anderer Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> Diagnostiziert durch _____ <input type="checkbox"/> Diagnostiziert durch _____ <input type="checkbox"/> Diagnostiziert durch _____ <input type="checkbox"/> Diagnostiziert durch _____ _____
Bildungs – und Teilhabepaket	<ul style="list-style-type: none"> • Wir beziehen Mittel nach HARTZ 4 oder haben einen vergleichbaren Anspruch
Kann Ihr Kind schwimmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterschrift für verbindliche Teilnahme am Schwimmunterricht	
Unterschrift für verbindliche Teilnahme an Klassenfahrten	

Ich versichere, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind (verpflichtend) am Ganztagsunterricht teilnehmen muss.

Castrop-Rauxel, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Einverständnis mit der Durchführung eines Tests

Um Ihr Kind direkt von Anfang an gezielt fördern zu können, haben wir in unserem Förderkonzept verankert, dass alle SchülerInnen durch geeignete Testverfahren speziellen Förderkursen zugeordnet werden. Damit ist es uns auch möglich, ggf. die Notwendigkeit einer zusätzlichen außerschulischen Fördermaßnahme zu erkennen, die Sie mit unserer Hilfe in die Wege leiten können. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nach Aufnahme in der Willy-Brandt-Gesamtschule mit der oben beschriebenen Zielstellung getestet wird.

Castrop-Rauxel, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten

Ich bin mit der Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten (die genaue Beschreibung habe ich im Vorfeld erhalten) einverstanden.

Castrop-Rauxel, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Vorgelegte Unterlagen (bitte Kopien bereithalten und zur Anmeldung mitbringen)

- 2 Passfotos
- Geburtsurkunde bzw. Familienstammbuch
- Anmeldeschein der Grundschule
- letztes Grundschulzeugnis der 4. Klasse
- sofern zutreffend, Vorlage der Sorgerechtsbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht
- unser Kind hat an der Grundschule eine besondere individuelle Förderung und Beratung erhalten
- für unser Kind wurde ein Antrag auf sonderpädagogischen Förderbedarf gestellt
für unser Kind besteht sonderpädagogischer Förderbedarf im Gemeinsamen Unterricht (GU)
im Förderschwerpunkt: _____ (bitte Kopie des Bescheides beifügen.)

Castrop-Rauxel, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Datenübermittlung bei einem Schulwechsel

Bei einem Schulwechsel werden gem. § 120 (SchG) NRW und § 6 der Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I vom 14. Juni 2007) folgende Daten aus der Schülerakte an die aufnehmende Schule übermittelt:

- Individualdaten – Schülerstammblatt
- Kopie des letzten Zeugnisses /Halbjahreszeugnisses
- Entscheidung über den sonderpädagogischen Förderbedarf
- Kopie des letzten Förderplans
- Daten über unterrichtsrelevante gesundheitliche Beeinträchtigungen.

Einverständniserklärung

Name und Anschrift der Eltern:

Name und Anschrift der aufnehmenden Schule, sofern bekannt:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass, über die § 6 VO-DV I aufgeführten Sachverhalte hinaus weitere Daten aus der Schülerakte an die aufnehmende Schule weiter gegeben werden.

Folgende Unterlagen dürfen übermittelt werden:

- Gutachten zur Entscheidung über den sonderpädagogischen Förderbedarf
- Kopien des schulärztlichen Gutachtens
- Kopien aller Zeugnisse
- Kopien aller Förderpläne
- Medizinisch-therapeutische Berichte (sofern in der Schülerakte vorhanden)

- Ich bin/wir sind nicht damit verstanden, dass weitere Unterlagen über die gesetzlich vorgeschriebenen hinaus aus der Schülerakte an die aufnehmende Schule übermittelt werden.

Hiermit entbinde ich die Mitarbeiter folgender Institution bzw. folgende Personen

von der Schweigepflicht gegenüber Lehrerinnen und Lehrern sowie der Schulleitung und Schulsozialarbeitern der Willy-Brandt-Gesamtschule.

Castrop-Rauxel, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten