

Realschule Nettetal

Schule der Sekundarstufe I Schulträger: Stadt Nettetal

Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5 (Schuljahr 2021/2022)

Personalien der Schülerin/des Schülers

Individualdaten I			
Name		Masernschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname		Geburtsort	
Geburtsdatum		Geburtsland	
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
Straße		Konfession	
PLZ/Ort/Ortsteil		Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon	Festnetz	Sportbefreiung	<input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Sport
Telefon	Mobil	Fahrschüler Haltestelle	<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Fahrrad/Mofa
Schwimmen		Nichtschwimmer <input type="checkbox"/>	Schwimmkursinfo ausgehändigt <input type="checkbox"/>
		Seepferdchen <input type="checkbox"/>	Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/>

Erklärung zur Veröffentlichung von Film- und Fotoaufnahmen

Ich stimme der Veröffentlichung von Film- und Fotoaufnahmen (z. B. Klassenfotos, Bilder und Aufnahmen von Projekten, Klassenfahrten etc.) in der Presse, im Fernsehen und im Internetauftritt der Städtischen Realschule Nettetal zu.

JA Nein

Individualdaten II			
Geburtsland des/der Schülers/Schülerin		Einschulungsjahr	
Migrant		Empfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> eing. RS <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> eing. GY
<input type="checkbox"/> ja Zuzugsjahr			
Alltagssprache in der Familie		Eintritt in die Sek I	
Geburtsland Mutter		Sonderpäd. Förderung	
Geburtsland Vater		AO-SF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße <small>(falls abweichend vom Kind)</small>		Straße <small>(falls abweichend vom Kind)</small>	
PLZ/Wohnort <small>(falls abweichend vom Kind)</small>		PLZ/Wohnort <small>(falls abweichend vom Kind)</small>	
weitere Telefonnr.		weitere Telefonnr.	
Email		Email	
Sorgerechtsregelung <small>(falls getrennt lebend)</small>	<input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges	Sorgerechtsregelung <small>(falls getrennt lebend)</small>	<input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges

Schulbesuche des Schülers

Name der Schule und Anschrift	Zeitraum	Klasse wiederholt	letzte Klasse	letzte(r) Klassenlehrer(in)

Bemerkungen / Wünsche

Interesse an der Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> vielleicht

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten