|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter** **Name, Vorname:** |  |
| **Straße, PLZ, Ort** |  |
| **Telefon (priv.)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon (dienstl.)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon (mobil)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-Mail** |  |
| **Bemerkungen** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vater****Name, Vorname** |  |
| **Straße, PLZ, Ort** |  |
| **Telefon (priv.)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon (dienstl.)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefon (mobil)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-Mail** |  |
| **Bemerkungen** |  |

**Name der abgebenden Schule: \_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Klassenwunsch/bitte in eine Klasse mit:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- u. Zuname ***einer*** Schülerin bzw. ***eines*** Schülers

**Übergangsempfehlung weiterf. Schule: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WP (F/NW/SW/TC) ab Jahrgang 7:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Geschlecht:** w ❑ m ❑ d ❑

**Geburtsort: \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Einschulungsjahr (Grundschule):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Konfession:** röm.-kath. ❑ ev. ❑ musl. ❑ ohne ❑ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnahme am Religionsunterricht:** rk ❑ ev ❑ praktische Philosophie ❑

**Krankenkasse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Masernschutz:** ja ❑ nein ❑

**Besondere Teilleistungsschwächen (LRS, Dyskalkulie etc.)**: ja ❑ nein ❑

**Falls *ja*, welche:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Entsprechende Nachweise sind der Fachlehrerin/dem Fachlehrer vorzulegen!*

**Besondere Erkrankungen:**ja ❑ nein ❑

**Falls *ja*, welche:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Entsprechende Nachweise sind der Schule vorzulegen!*

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:**ja ❑ nein ❑

**Falls *ja*, welche:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rechtzeitige Absprache mit den unterrichtenden Lehrerinnen und Lehrern vornehmen!*

**Sind Sie BuT-berechtigt:** nein ❑ ja ❑ **wenn ja, BuT-Nummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Wir waren beim Info-Abend ❑ Wir waren beim TagdoT

**Ein Hinweis in eigener Sache**

Wir freuen uns über ein lebendiges Schulleben an unserer Schule mit vielfältigen Schulveranstaltungen und Schüleraktivitäten. Viele Kinder und Eltern möchten gerne über diese Veranstaltungen informiert werden. Aus diesem Grund werden häufig Bilder angefertigt, die z.T. auf der Homepage und manchmal sogar in der Zeitung veröffentlicht werden. Sie haben sich bestimmt auf unserer Internetseite bereits über unsere Schule informiert und sich die Bilder der verschiedenen Schul-, Projekt- und Klassenveranstaltungen angeschaut. Wir bitten Sie daher, der Veröffentlichung von Bildaufnahmen ihres Kindes in diesem Rahmen zuzustimmen. Selbstverständlich werden in keinem Fall personenbezogene Daten ungefragt veröffentlicht. Wenn Sie einer Veröffentlichung von Bildern widersprechen möchten, wenden Sie sich daher bitte persönlich an uns. Eine lebendige Schule mit einer Homepage ohne Bilder ist nur schwer vorstellbar und sicherlich nicht zeitgemäß.

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

Münster, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**Datum)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten)**

# Angaben zur Erziehungs-/Sorgeberechtigung

* Gemeinsames Sorgerecht und gleicher Wohnort der Eltern
* Die/der Anmeldende ist allein sorgeberechtigt.
* Die/der Anmeldende ist getrennt lebend vom anderen Elternteil mit einem gemeinsamen Sorgerecht.
* Die Mutter/der Vater des o. g. Kindes ist mit der Einschulung in die JGRH einverstanden.

 **(*Erklärung getrenntlebender Erziehungsberechtigter mit einem gemeinsamen Sorgerecht)***

Zur Erhebung folgender Daten sind wir durch das Ministerium für Schule und Weiterbildung verpflichtet. Bitte kreuzen Sie nachstehend Zutreffendes an und ergänzen Sie bitte dort ggf. die weiteren Angaben.

**Zuwanderungsgeschichte vorhanden:** ja ❑ nein ❑

**Falls *ja*:**

**Staatsangehörigkeit des Kindes:** ❑ deutsch ***und/oder*** ❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsland des Kindes:** ❑ Deutschland ***oder*** ❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Falls das Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist:***

**Zuzugsjahr:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Umgangssprache in der Familie:** ❑ deutsch ***oder*** ❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsland der Mutter:** ❑ Deutschland ***oder*** ❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsland des Vaters:** ❑ Deutschland ***oder*** ❑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_