

## Anmeldeschein Schuljahr 2024 / 2025

**Schülerdaten:**

vollständiger Familienname

\_\_\_\_\_

Geschlecht

männlich  weiblich

alle Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)

\_\_\_\_\_

Bekenntnis (Religion):

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Migrationshintergrund vorhanden:  ja  nein

Geburtsland des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r:

Art der Erziehungsberechtigung:

Eltern gemeinsam  Mutter  Vater

Mutter:

Name (ggfls. Geburtsname):

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Telefon (geschäftlich): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

Vater:

Name (ggfls. Geburtsname):

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Telefon (geschäftlich): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

Email-Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_

**Notfall-Telefonnummern bei anderen Personen:**

\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

**Herkunftsschule:**

**Name und Ort der Schule:**

\_\_\_\_\_

**Erste Einschulung:** \_\_\_\_\_

**Folgejahre in der Grundschule und Klasse:**

| <u>Schuljahr / Kl.</u> |
|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|                        |                        |                        |                        |                        |

**Evtl. Schuljahr wiederholt?:**  ja, welches: \_\_\_\_\_

**Empfehlung für**  HS  mit Einschränkung  
 RS  mit Einschränkung  
 Gy  mit Einschränkung

**Sind gesundheitliche Rücksichten notwendig? Falls ja, welche:**

\_\_\_\_\_

**Sind regelmäßig Medikamente notwendig? Falls ja, welche:**

\_\_\_\_\_

**Der Schüler / Die Schülerin leidet an**  ADHS  ADS  
**Er / Sie muss regelmäßig Medikamente einnehmen:**  ja  nein

**Es liegt eine Lese- und Rechtschreibschwäche (LRS) vor**  ja  nein  
 **Bescheinigung ist beigefügt.**

**Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor?**  ja  nein

**Haupt-Förderschwerpunkt:** \_\_\_\_\_

**Weiterer Förderschwerpunkt:** \_\_\_\_\_

**Liegt Ihnen eine Kopie des sonderpädagogischen Gutachtens vor?**  ja  nein  
**Falls eine Kopie vorliegt, diese bitte beifügen.**

**Ist seitens der Grundschule ein Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs in die Wege geleitet worden, aber zurzeit noch nicht abgeschlossen?**  ja  nein

**Vorgelegte Unterlagen:**

**Geburtsurkunde (Kopie)**  **1 Passfoto**  
 **Zeugnis (Kopie)**  **Nachweis der Erziehungsberechtigung**

Simmerath / Hürtgenwald, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)