

ANMELDEBOGEN für das Schuljahr 2025/26

Aufnahmedatum:

Klasse: 5

Daten zur Schülerin / zum Schüler (Individualdaten I):

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich
Straße:		Fahrschüler(in):	☐ ja ☐ nein
PLZ und Ort:		Einstiegshaltestelle:	
Telefonnummer (Eltern):		Ortsteil:	
Mobilnummer (Eltern):		Konfession:	
Geburtsort:		☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ orthodox	☐ islamisch ☐ andere: _____ ☐ ohne Bekenntnis
Staatsangehörigkeit:			
Zuzug nach Deutschland (Jahr):		Teilnahme an folgendem Unterricht:	klassenübergreifender Religionsunterricht: ☐ ja ☐ nein
Abgebende Grundschule:			

Gesetzliche Vertreter

Mutter	Nachname:		Vorname:	
	Straße:		Sorgerecht:	☐ ja ☐ nein
	PLZ und Ort:			
	Telefonnummer:			
	Mobilnummer:		E-Mail:	
	Staatsangehörigkeit:		Beruf (freiwillige Angabe):	

Vater	Nachname:		Vorname:	
	Straße:		Sorgerecht:	☐ ja ☐ nein
	PLZ und Ort:			
	Telefonnummer:			
	Mobilnummer:		E-Mail:	
	Staatsangehörigkeit:		Beruf (freiwillige Angabe):	

Im Notfall zu benachrichtigen

Name	Verbindung (Opa, Nachbar,...)	Telefonnummer

Migrationshintergrund

☐ Ein Migrationshintergrund ist vorhanden.

Geburtsland	Land	Zuzugsjahr nach Deutschland
Geburtsland des Kindes		
Geburtsland der Mutter		
Geburtsland des Vaters		
Sprache zu Hause:		

Schullaufbahn

Einschulungsjahr:		☐ normal	☐ frühzeitig	☐ zurückgestellt
Wurden Klassen wiederholt?	☐ ja ☐ nein	Wenn ja, welche?		Klassenlehrer(in) in der Grundschule:

Schulname / Schulort / Schulart	Zeitraum	Klasse(n)

Übergangsempfehlung – Empfehlung zur weiteren schulischen Förderung:	
☐ Gymnasialempfehlung	☐ eingeschränkte Realschulempfehlung
☐ eingeschränkte Gymnasialempfehlung	☐ Hauptschulempfehlung
☐ Realschulempfehlung	

Weitere Daten zur Förderung

Mein Kind hat bereits an folgender Förderung / folgenden Fördermaßnahmen teilgenommen:	☐ LRS (Lese-Rechtschreib-Förderung) ☐ Dyskalkulie-Förderung ☐ andere: _____
--	--

Ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf wurde festgestellt.	☐ ja ☐ nein
Unterstützungsbedarf im Bereich:	☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Emotionale und soziale Entwicklung
Es gibt ein laufendes AO-SF-Verfahren.	☐ ja ☐ nein

Angaben zur Aufnahme

Geschwisterkinder an unserer Schule:	Anzahl	Name(n):
--------------------------------------	--------	----------

Klassenverband	
Mein / Unser Kind wäre gerne in einer Klasse mit:	Erstwunsch: Zweitwunsch:
Aus pädagogischen Gründen sollte mein / unser Kind mit folgendem Kind nicht in eine Klasse gehen:	

Diese Daten werden elektronisch gespeichert.

Anlage zum ANMELDEBOGEN für das Schuljahr 2024/25

Name der Schülerin / des Schülers:	
------------------------------------	--

☐ Mir/ Uns sind die Möglichkeiten des Angebotes an der gebundenen Ganztagschule bekannt.

Unser Kind soll am Mittagessen in der Mensa voraussichtlich teilnehmen.	☐ ja ☐ nein
--	---

Mein / unser Kind hat besondere Erkrankungen (Allergien, Asthma,...)	
Es gibt ein Notfallset.	☐ ja ☐ nein

Angaben zum Schwimmunterricht

- ☐ Mein / Unser Kind ist Schwimmer (Abzeichen: _____).
- ☐ Mein / Unser Kind kann schwimmen (hat aber kein Abzeichen).
- ☐ Mein / Unser Kind ist bislang Nichtschwimmer.

Einverständniserklärung

Als Erziehungsberechtigte(r) bin ich / sind wir mit der **Veröffentlichung von Bild-, Ton- oder Filmmaterial** meines / unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Selma-Lagerlöf-Sekundarschule Selm (z.B. auf der Homepage/ in der Presse...) einverstanden. Es werden keine vollständigen Namen auf unserer Homepage publiziert oder Adressen weitergegeben.

Als Erziehungsberechtigte(r) bin ich / sind wir ferner mit der **Weitergabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse** in der Klassenliste einverstanden.

Auch im kommenden Jahr nutzen alle Schülerinnen und Schüler wieder einen **Schulplaner**. Er dient auch als Kommunikationsmittel zwischen Schule und Elternhaus. Die Kosten in Höhe von etwa 6,50 € sind von mir/ uns als Erziehungsberechtigte(r) zu tragen.

Klassenfahrten werden zum pädagogischen Konzept der Schule gehören. Mit der Teilnahme meines / unseres Kindes an diesen Veranstaltungen erklären wir uns hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Durch die Rückgabe des ausgefüllten Fragebogens entstehen keine rechtlichen Ansprüche.