

ANMELDEBOGEN für das Schuljahr 2026/2027

Aufnahmedatum:

Klasse: 5

Daten zur Schülerin / zum Schüler (Individualdaten I):

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

Gesetzliche Vertreter

Mutter	Nachname:		Vorname:	
	Straße:		Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	PLZ und Ort:			
	Telefonnummer:			
	Mobilnummer:		E-Mail:	
	Staatsangehörigkeit:		Beruf (freiwillige Angabe):	

Vater	Nachname:		Vorname:	
	Straße:		Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> frühzeitig	<input type="checkbox"/> zurückgestellt
Wurden Klassen wiederholt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche?		Klassenlehrer(in) in der Grundschule:

Schulname / Schulort / Schulart	Zeitraum	Klasse(n)

Übergangsempfehlung – Empfehlung zur weiteren schulischen Förderung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gymnasialempfehlung
<input type="checkbox"/> eingeschränkte Gymnasialempfehlung
<input type="checkbox"/> Realschulempfehlung | <input type="checkbox"/> eingeschränkte Realschulempfehlung
<input type="checkbox"/> Hauptschulempfehlung |
|---|--|

Weitere Daten zur Förderung

Mein Kind hat bereits an folgender Förderung / folgenden Fördermaßnahmen teilgenommen:	<input type="checkbox"/> LRS (Lese-Rechtschreib-Förderung) <input type="checkbox"/> Dyskalkulie-Förderung <input type="checkbox"/> andere: _____
--	--

Ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf wurde festgestellt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unterstützungsbedarf im Bereich:	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung
Es gibt ein laufendes AO-SF-Verfahren.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage zum ANMELDEBOGEN für das Schuljahr _____

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.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Mein / unser Kind hat besondere Erkrankungen (Allergien, Asthma,...)	
Es gibt ein Notfallset.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Schwimmunterricht
<input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind ist Schwimmer (Abzeichen: _____). <input type="checkbox"/> Mein / Unser Kind kann schwimmen (hat aber kein Abzeichen). <input type="checkbox"/> 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 4,90 € 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.

Eigene Anlage zum Anmeldebogen

der Schülerin/ des Schülers: _____

Personendaten

Wichtig: eine Telefonnummer muss immer erreichbar sein!

Erkrankungen

Werden regelmäßig Medikamente eingenommen? (z.B. wegen ADHS, etc.)

Gibt es bei einer bestehenden Allergie ein Notfallset?

Falls eine Erkrankung besteht: Wirkt sich die Erkrankung auf den Sportunterricht aus?

Gesetzliche Vertreter

Leben beide Eltern getrennt, so werden selbstverständlich beide Eltern angeschrieben.

Gibt es etwas, das berücksichtigt werden muss?

Zur Schullaufbahn (Bezug zur Übergangsempfehlung)

Wo sind Stärken?

Gibt es spezielle Stärken im sportlichen Bereich? (z.B. Fußball mit Blick auf die Schulmannschaft)

Wo gibt es Unterstützungsbedarf? (auch etwa Motorik/ Konzentrationsfähigkeit/...)

Gab es in der Laufbahn Stolpersteine? (wie etwa eine Erkrankung)

Was ist ggf. der Grund für die Wiederholung?

Soziale Kompetenzen

Anzahl der Geschwister: _____

Wurde bereits Verantwortung für die Geschwister/ für andere Bereiche übernommen?

Welche Erfahrungen gibt es aus der Grundschule? (positive Erfahrungen? / Dinge, die vermieden werden sollten?)
