

- ☐ Anmeldeschein      ☐ Sorgerechtsurteil      ☐ Zeugnisse  
inkl. GS-Empfehlung aus 4.1
- ☐ Geburtsurkunde      ☐ Immunschutznachw.      ☐ Schwimmabzeichen

<b>Aufnahmedatum:</b>		<b>Schülerin/Schüler wird zugeteilt</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Daten zur Schülerin / zum Schüler</b>		<b>Geschwister an der Schule</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Nachname Schüler/in:</b> _____					
<b>Vorname Schüler/in:</b> _____					
<b>Geburtsdatum:</b> _____		<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe			
<b>Straße, Hausnr.:</b> _____					
<b>PLZ, Ort, Ortsteil</b> _____					
<b>Geburtsort/Land:</b> _____		<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____			
<b>Konfession:</b>		<input type="checkbox"/> r.-k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstiges: _____			
<b>Sprache in der Familie:</b> _____					
<b>Spätaussiedler / Flüchtling</b>		<b>Zuzug nach Deutschland / Beginn Erstförderung</b>			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		_____			
<b>Besonderheiten:</b> _____					
<b>familiäre Besonderheiten:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Migrationshintergrund</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>Schulbildung:</b>		<b>Einschulung:</b> _____ <b>letzte Schule:</b> _____			
		LehrerIn dort: _____			
<b>Empfehlung:</b>		<input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GE/SE <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> HS/R eing. <input type="checkbox"/> RS/GY eing.			
<b>Wiederholung Grundschulklasse:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 1. oder 2. Klasse <input type="checkbox"/> 3. oder 4. Klasse <input type="checkbox"/>			
<b>schulische Besonderheiten:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein z.B. vorzeitige Einschulung/Zurückstellung oder Gewährung Nachteilsausgleich – wenn ja in welcher Form			
<b>Förderungen bis jetzt:</b>		<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> gem. Unt. <input type="checkbox"/> Nachhilfe <input type="checkbox"/> Silentium			
<b>AOSF:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte ankreuzen			
		<input type="checkbox"/> LE Lernen <input type="checkbox"/> KM körperlich/motorisch <input type="checkbox"/> ES emotional/sozial <input type="checkbox"/> GE geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> SP Sprache <input type="checkbox"/> _____			
<b>Möglichst in eine Klasse mit:</b> _____					
<b>Möglichst <u>nicht</u> in eine Klasse mit:</b> _____					
<b>Beeinträchtigungen:</b>		<input type="checkbox"/> sonstige:			
(diagnostisch belegt, ggf. Nachweise)		<input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie			
<b>Krankheiten/Allergien:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
(insbesondere Tierhaarallergie)					

**Daten zu der/dem/den Erziehungsberechtigte/n**

**Sorgerecht:** ☐ Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater  
☐ Eltern, getrennt lebend, aber gemeinsam sorgeberechtigt ☐ Sorgerechtsbescheinigung liegt vor

**Erzieher 1 - Mutter**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_

Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Erzieher 2 - Vater**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_

Telefon, dienstlich \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Sonstiges**

1. Ich/Wir habe/n Kenntnis genommen, dass die Teilnahme meines/unseres Kindes an **Klassenfahrten, Wandertagen, Sport- und Schwimmunterricht sowie sonstigen Schulveranstaltungen** verpflichtend ist. ☐ ja ☐ nein

2. Ich/Wir erklären bis auf Widerruf, dass Fotos und Videos meines/unseres Kindes auf Schulveranstaltungen auf unserer Homepage und den sozialen Kanälen, veröffentlicht werden dürfen. ☐ ja ☐ nein

3. Mein/Unser Kind kann schwimmen ☐ ja ☐ nein  
 Es hat Abzeichen ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold

Mein Kind fährt ☐ mit dem Schulbus ☐ mit dem Linienbus ☐ nicht mit dem Bus

**Die Informationen zum Datenschutz an der RNG habe ich zur Kenntnis genommen  
 Der/Die zweite Erziehungsberechtigte ist informiert und stimmt dieser Anmeldung zu.  
 Die Aufnahmebestätigung wird Ihnen mit der Post zugesandt.**

Tönisvorst,

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Schulleitung: