

ANMELDUNG

für den Realschulzweig Hauptschulzweig

Klassenstufe: _____

Start: zum 01.08.
 zum 01.02.
 zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Informationen zum Kind

_____	_____	_____
Name	Vornamen (wie in der Geburtsurkunde eingetragen)	Rufname
_____	_____	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
_____	_____	
Staatsangehörigkeit	ggf. Einreise nach Deutschland (Datum)	Konfession: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> sonstige
_____	_____	
Straße	Hausnummer	
_____	_____	
PLZ	Ort, ggf. mit Ortsteil (wichtig für Schülerbeförderung)	
_____	_____	

Informationen zu den Eltern / Sorgeberechtigten

_____	_____	
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	
_____	_____	
Telefonnummer Festnetz	Mutter: Telefonnummer Mobil	Vater: Telefonnummer Mobil
_____	_____	_____
NOTFALLRUFNUMMER (unbedingt erforderlich!)	Wer ist Ansprechpartner zur angegebenen NOTFALLRUFNUMMER?	
_____	_____	
Mutter: E-Mail	Vater: E-Mail	
Abruf: <input type="radio"/> ständig (z.B. Smartphone) <input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> unregelmäßig	Abruf: <input type="radio"/> ständig (z.B. Smartphone) <input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> unregelmäßig	
Personensorgeberechtigt:	<input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> beide Elternteile, geschieden oder getrennt lebend <input type="radio"/> nur Mutter (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen) <input type="radio"/> nur Vater (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen) <input type="radio"/> Vormund, und zwar _____ <input type="radio"/> andere, und zwar _____	
<i>bitte nur ausfüllen, wenn Sorgeberechtigte verschiedene Anschriften haben (z.B. infolge Trennung)</i>	_____	
	ggf. weitere Anschrift Sorgeberechtigte(r): Straße, Hausnummer	

	ggf. weitere Anschrift Sorgeberechtigte(r): PLZ, Ort	

Informationen zur schulischen Entwicklung des Kindes

Name der bisherigen Schule	Einschulungsjahr an der Grundschule
Anschrift der bisherigen Schule	Klassenbezeichnung vorherige Schule
Anschrift der bisherigen Schule	
Folgende Klassen wurden wiederholt	
Wünsche, mit wem in einer Klasse	
Wünsche, mit wem NICHT in einer Klasse	

Weltanschaulicher Unterricht – Teilnahme am:

- ev. Religionsunterricht
- Fach Werte & Normen

Wir sind berechtigt für das BuT (Bildungs- und Teilhabepaket)

- ja (Nachweis bitte als Anlage beifügen)
- nein
- unsicher

Wurde für das Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?

- nein
- ja, und zwar
 - GE (Geistige Entwicklung)
 - LE (Lernen)
 - ES (Emotionale und soziale Entwicklung)
 - KME (Körperliche und motorische Entwicklung)
 - Hören
 - Sehen
 - Sprache

Hat das Kind eine Schulbegleitung

- nein
- ja, und zwar

Förderung von Kindern mit besonderen Schwierigkeiten beim Lesen, Rechtschreiben oder Rechnen

Bei unserem Kind wurde laut beigefügtem Untersuchungsergebnis vom

- eine LRS
- eine Dyskalkulie

festgestellt.

Informationen zu gesundheitlichen Anforderungen

Das Kind ist gegen Masern immun: nein ja (bitte Nachweis beifügen)

Das Kind leidet an Vorerkrankungen:

- nein
- ja, und zwar

Das Kind leidet an Allergien:

- nein
- ja, und zwar

Hinweis zur Verarbeitung Ihrer Daten nach DSGVO

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Die Informationen erhalten Sie in Papierform im Sekretariat oder finden sie auf unserer Homepage unter dem Link: <https://www.hrsclz.de/impressum.html>

Unterschriften

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift d. Mutter oder der 1. personensorgeberechtigten Person

Unterschrift d. Vaters oder der 2. personensorgeberechtigten Person

Für die Anmeldung sind unbedingt die Unterschriften aller personensorgeberechtigter Personen erforderlich!

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung

per Post an: HRS Clausthal-Zellerfeld, Berliner Str. 48, 38678 Clausthal-Zellerfeld
oder per E-Mail an: info@hrs-clz.de

Anlagen und Nachweise

In jedem Fall erforderlich

- Kopie/Scan der Geburtsurkunde
- Kopie/Scan des letzten Zeugnisses
- Kopie/Scan Nachweis Masernimmunität

Bei Bedarf bitte ebenfalls anfügen

- eventuell erforderliche Dokumente zur Sorgeberechtigung
- ggf. aktueller Bescheid über sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf (RLSB)
- ggf. Untersuchungsergebnis LRS/Dyskalkulie