

Antrag auf Aufnahme an der Heinrich-Pattberg-Realschule

Angaben zum Kind	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Telefon:	
1. Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
2. Staatsangehörigkeit:	
Bekenntnis/Konfession:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession
Geburtsland des Kindes:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland der Mutter:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Geburtsland des Vaters:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Familiensprache:	
Zuzugsjahr:	
Aussiedler:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwerstbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
1. Person	2. Person
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind, <i>oder:</i>	Adresse: <input type="checkbox"/> wie Kind, <i>oder:</i>
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Email-Adresse:	Email-Adresse:
Telefon Festnetz:	Telefon Festnetz:
Telefon mobil:	Telefon mobil:

Angaben zur Schullaufbahn des Kindes			
Erstes Einschulungsdatum:	01.08.20__		
Zuletzt besuchte Schule:			
Schulformempfehlung:			
Bisher besuchte Schulen:	Schuljahr	Jahrgang	Schule
	__ / __	01	<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____
			<input type="checkbox"/> wie oben oder _____

Bitte machen Sie hier weitere Angaben zu Ihrem Kind.

Mein Kind... (zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

- hat eine Lese-Rechtschreibschwäche („LRS“).
 hat eine Entwicklungsverzögerung im mathematischen Denken („Dyskalkulie“).
 ist Nichtschwimmer. ist Schwimmer (mind. Frühschwimmerabzeichen „Seepferdchen“).

Bitte reichen Sie bis Schuljahresbeginn geeignete Befunde nach (LRS / Dyskalkulie).

Angaben zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Hier können Sie Angaben zu chronischen Erkrankungen oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen machen, die sich auf die Teilnahme am Unterricht oder an Schulveranstaltungen auswirken können (auch Allergien). Ihre Angaben sind freiwillig!

Bei Kindern, die nicht die evangelische oder katholische Religionszugehörigkeit haben:

Ich wünsche die Teilnahme meines Kindes am

- evangelischen / katholischen Religionsunterricht, sofern die Schule ein entsprechendes Angebot einrichtet.

Nur bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten:

Ich bestätige, dass ich den von mir getrennt lebenden Erziehungsberechtigten über wichtige Informationen zur Schullaufbahn unseres gemeinsamen Kindes und über Korrespondenz mit der Schule in Kenntnis setze.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zu fotografischen Aufnahmen für schulinterne Zwecke:

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind für schulische Zwecke (Listen für Klassenlehrer, Fachlehrer usw.) fotografiert wird und das Foto in der Schule elektronisch gespeichert werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift

Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von SchülerInnen und Eltern (VO-DV I)

Ich bestätige, dass ich/wir die Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von SchülerInnen und Eltern (VO-DV I) erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes an der Heinrich-Pattberg-Realschule Moers in die Jahrgangsstufe ____. Ich bin darüber informiert, dass mir die endgültige Aufnahmebestätigung per Post zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift