

**Die gewünschte Schule ist anzukreuzen!**

<input type="checkbox"/> <b>Realschule</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gymnasium</b>
Fritjof-Nansen-Realschule Lange Straße 18	Adalbert-Stifter-Gymnasium Leonhardstraße 8

**Personalien des Schülers/der Schülerin**Name, Vorname: \_\_\_\_\_ ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum, -ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Land: \_\_\_\_\_

evtl. Jahr des Zuzugs: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Anzahl der im Ausland geborenen Elternteile: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

☐ kann nicht schwimmen    ☐ kann schwimmen (ohne Abzeichen)    ☐ Abzeichen „Seepferdchen“ oder höher

 Falls **konfessionslos** oder einer anderen als der evangelischen oder katholischen Religionsgemeinschaft zugehörig: am

- ☐ **evangelischen Religionsunterricht**  
☐ **katholischen Religionsunterricht**  
☐ **Philosophieunterricht** teilnehmen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

► besondere gesundheitliche Beeinträchtigung/körperliche Behinderung, soweit für den Unterricht von Bedeutung:
 \_\_\_\_\_

**Schulische Daten**

Einschulungsdatum: \_\_\_\_\_ wo? (Ort und Schule): \_\_\_\_\_

z. Zt. besuchte Schule/Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

zurückgestellt: ☐ ja ☐ nein für das Schuljahr: \_\_\_\_\_Nichtversetzungen: ☐ ja ☐ nein in Klasse: \_\_\_\_\_

Übergangsempfehlung (bitte ankreuzen):

☐ Gymnasium/Gesamtschule/Sekundarschule☐ Realschule/Gesamtschule/Sekundarschule☐ Eingeschränkte Gymnasialempfehlung☐ Sonstige**Personalien der Erziehungsberechtigten**

Mutter:

Vater:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel.-/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

► E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

► Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Bei getrenntlebenden Eltern bitte Zutreffendes ankreuzen**☐ Gemeinsames Sorgerecht☐ Geteiltes Sorgerecht☐ alleiniges Sorgerecht ☐ Mutter☐ Vater

### Entfernung zwischen der Wohnung und der weiterführenden Schule

☐ bis 3,5 km

☐ über 3,5 km

Bei Schulweg von mehr als 3,5 km ist Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Castrop-Rauxel, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### **Wichtige Bemerkungen:**

Eine Überweisung Ihres Kindes in eine andere Schule der gleichen Schulform unter der Voraussetzung, dass die von Ihnen gewünschte Schule nicht mehr aufnahmefähig sein sollte, bleibt vorbehalten.

Beim Besuch einer weiterführenden Schule werden Schülerfahrkosten nur in der Höhe übernommen, wie sie beim Besuch der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform entstehen würden.

Für auswärtige Schüler müssen Fragebögen zur Feststellung der Voraussetzungen dem Antrag auf Übernahme der Schülerfahrkosten beigelegt werden.

Im Übrigen wird auf den Inhalt des Informationsblattes, das diesem Anmeldevordruck beigelegt ist, verwiesen, insbesondere auf die Hinweise zu den einzelnen Schulformen.

### **Bearbeitungsvermerke (durch die Schule auszufüllen!):**

	Datum	Namenszeichen
<b>Vermerke während der Anmeldung:</b>		
1. Personalien geprüft durch	_____	_____
2. Unterlagen abgegeben an	_____	_____
<b>Sichtungsvermerke</b>		
<input type="radio"/> letztes Grundschulzeugnis	<input type="radio"/> Schulformempfehlung	<input type="radio"/> Geburtsurkunde (Kopie)
<input type="radio"/> Anmeldeschein	<input type="radio"/> ggf. Urteil des Familiengerichts (bei alleinigem Sorgerecht)	
<input type="radio"/> Nachweis Masernschutzimpfung		

### **Hinweis gemäß § 10 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen**

Die Datenerhebung erfolgt insbesondere aufgrund der §§ 41, 42, 44, 46 und 47 Schulgesetz NRW und der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung).

Es wird darauf hingewiesen, dass die mit ► gekennzeichneten Angaben freiwillig sind. Diese Angaben können ganz oder teilweise, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen, verweigert werden.