



# Anmeldung für die Klasse 5 an der Maria-Montessori-Gesamtschule

## Schülerin/ Schüler

Name		Vorname		Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Konfession	Muttersprache	
Straße		Ortsteil		
PLZ	Wohnort			
E-mail		Telefon privat		

Schwimmabzeichen:	Nein <input type="checkbox"/>	Seepferdchen <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/>
Fahrschüler Bahn/ Bus:	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Haltestelle (Einstieg):
Düsselpass:	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	gültig bis:

## Erziehungsberechtigte, Mutter, Vater, Pfleger/In, sonstige gesetzliche Vertreter

Erzieher-Art: (bitte auswählen)	
------------------------------------	--

1. Person	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	sonstige Erz. Ber.: <input type="checkbox"/>
Name:		Vorname:	
Strasse:	Nr.	PLZ:	Ort:
Telefon Arbeitstelle:		Telefon privat:	
Beruf:			

2. Person	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	sonstige Erz. Ber.: <input type="checkbox"/>
Name:		Vorname:	
Strasse:	Nr.	PLZ:	Ort:
Telefon Arbeitstelle:		Telefon privat:	
Beruf:			

## **Bei unterschiedlichen Adressen erhält die Anschreiben der Schule die Person, bei der das Kind wohnt.**

weitere Notfall-Nummern: (z.B. Großeltern, Nachbarn, Tante, Onkel)	
-----------------------------------------------------------------------	--

## Schulbesuch

zuletzt besuchte Schule:	
Klassenlehrer/in:	Frau/Herr

Einschulungsjahr in die Grundschule:	Hat ihr Kind in der Grundschule ein Jahr wiederholt?				
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Klasse:		
Grundschulempfehlung:	HS <input type="checkbox"/>	HS/RS <input type="checkbox"/>	RS <input type="checkbox"/>	RS/GY <input type="checkbox"/>	GY <input type="checkbox"/>

Mein Kind soll teilnehmen am:	Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	Ersatzunterricht <input type="checkbox"/>
Mein Kind hat eine attestierte LRS:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Geschwister an unserer Schule:	Name(n) und Klasse(n):	

## Zuwanderungsgeschichte / Individualdaten II

Geburtsland des Kindes:	
Zuzugsjahr, wenn nicht in Deutschland geboren:	
Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland der Eltern, wenn nicht in Deutschland geboren:	Vater:
	Mutter:

## Wird von der Schule ausgefüllt:

### Sonderpädagogischer Förderbedarf

Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Förderschwerpunk(e):
Sonderpädagogische Förderung <b>zieltgleich</b> mit den Förderschwerpunkten	Hören und Kommunikation	<input type="checkbox"/>
	Emotionale / Soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/>
	Körperliche / Motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/>
	Sehen	<input type="checkbox"/>
	Sprache	<input type="checkbox"/>
	Autismus	<input type="checkbox"/>
Sonderpädagogische Förderung <b>zielt differenz</b> mit den Förderschwerpunkten	Lernen	<input type="checkbox"/>
	Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/>

AOSF Verfahren ist eingeleitet <input type="checkbox"/>	Das Ergebnis liegt noch nicht vor. <input type="checkbox"/>
Weitere Bemerkungen:	

Wahlpflichtfach:	NW <input type="checkbox"/>	DUG <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>	Arbeitslehre <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

## Vereinbarungen mit unserer Schule

Sollte mein Kind an der Gesamtschule Lindenstraße aufgenommen werden, werde ich die Schule bei der Bildungs- und Erziehungsarbeit unterstützen. Dazu gehört, dass ich bei Bedarf die Beratungsmöglichkeiten wahrnehmen sowie an Elternabenden teilnehmen werde.

### **Ich bin damit einverstanden, dass**

- ein Bild meines Kindes auf der Schuldatenbank (SchILD) hinterlegt wird.
- Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.
- die Klassenlehrer im Rahmen der Diagnostik ein Entwicklungsgespräch mit Ihrem Kind führen und dieses dokumentieren.

### **Ich werde dafür Sorge tragen, dass**

- mein Kind pünktlich zum Unterricht erscheint,
- bei einer Erkrankung die Schule unverzüglich benachrichtigt wird,
- mein Kind vollzähliges Arbeitsmaterial, Sport-/Schwimmkleidung sowie ausreichende Verpflegung zur Verfügung hat.

### **Insbesondere verpflichte ich mich, dass**

- mein Kind am Sport- und Schwimmunterricht teilnimmt,
- mein Kind an den von der Schule gemäß dem Schulprogramm der Schule regelmäßig durchgeführten Klassen- und Studienfahrten teilnimmt,
- ich regelmäßig Einsicht in die Hefte und Arbeitsergebnisse meines Kindes nehme und das Lerntagebuch wöchentlich unterschreibe.
- ich meinem Kind eine funktionierende E-Mail-Adresse zur Nutzung der schuleigenen Moodle-Plattform zur Verfügung stelle.

### Erklärungen der Erziehungsberechtigten zum Datenschutz:

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten aus diesem Anmeldeformular zu schulorganisatorischen Zwecken bearbeitet und gespeichert werden.
- Ich/Wir stimme/n zu, dass die bisherige Schule, die mein/unser Kind besucht und die Maria Montessori Gesamtschule sich über mein/unser Kind austauschen dürfen (evtl. Rückfragen etc.)

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten</b>

Aufnahmevermerk:			
Aufgenommen	Datum:	Unterschrift Schulleitung:	
Abgelehnt	Datum:	Abmeldung aus Klasse/ Datum:	