



Anmeldebogen
Hoffmann-von-Fallersleben-Schule
Städt. Realschule Höxter
An der Steinmühle 2, 37671 Höxter

Schuljahr: 2022/23

Eintrittsdat.:

Jahrgang:

Halbjahr:

ID:

(von der Schule auszufüllen)

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: m w d Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit/Zuzugsjahr: _____

Religionsbekenntnis: _____ Teilnahme an: ev. Rel. kath. Rel. Prakt. Philosophie

Fahrkarte nötig? Ja nein Haltestelle: _____

Angaben zu den Eltern

Name Vater: _____ Geburtsland Vater: _____

Staatsangehörigkeit Vater: _____

Name Mutter: _____ Geburtsland Mutter: _____

Staatsangehörigkeit Mutter: _____

Sprache/n im Elternhaus: _____

Andere Erziehungsberechtigte: _____

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte

Telefon: _____ Mobil: _____

Notfall-Nr.: _____ E-Mail (privat): _____

Adressen (falls nicht wie oben):

Mutter: _____

Vater: _____

Andere: _____

Bei getrennt lebenden Eltern : Sorgerecht gemeinsam nur Mutter nur Vater
(ggf. Unterlagen des Familiengerichts beifügen)

Schullaufbahn des Kindes

Schuljahr	Klasse	Schule
/		

Einschulung: normal vorzeitig zurückgestellt

Datum Einschulung Grundschule: _____ 20____ Klassenlehrer*in: _____

Übergangsempfehlung für Jahrgang. 5: _____

Wiederholte Klasse/n: _____ Geschwisterkind/er in Klasse/n: _____

(Von der Schule auszufüllen) **Ab Klasse 7**

Schwerpunktfach: _____

Ergänzungsunterricht: _____

Klasse und Klassenlehrer: _____

Wunsch zur Klassenbildung

Mein Kind möchte möglichst mit folgendem/r Mitschüler*in in eine Klasse:

Weitere wichtige Informationen (bitte ankreuzen)

LRS/Legasthenie getestet

Dyskalkulie getestet

AD(H)S getestet

Festgestellt durch: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf Sonstiges: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigung/Behinderung des Kindes:

Wenn ja, welche?: _____

Welche Medikamente erforderlich?: _____

Masernimpfung erfolgt

Ich/Wir bestätigen durch meine/unsere Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorherigen Angaben und den Erhalt des Merkblatts zum Infektionsschutzgesetz.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die erhobenen Daten gem. VO-DVI für schulische Aufgaben gespeichert und verwendet werden und dass ich/wir die Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung erhalten haben.

Höxter, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Falls getrennt lebend/geschieden und beide
Elternteile erziehungsberechtigt

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten