

		<h1>Anmeldebogen</h1>		Anmeldedatum: Aufnahmedatum:		Kürzel SL:	
Sekundarschule Olsberg Bestwig			Standort: <input type="radio"/> Olsberg <input type="radio"/> Bestwig		Schuljahr 2019/2020		
Angaben zum Kind							
Name, Vorname(n): <i>Rufname unterstreichen</i>							
Geburtsdatum:		Geburtsort und Geburtsland:			Geschlecht: <input type="radio"/> w <input type="radio"/> m		
Straße und Hausnummer:							
PLZ, Ort (Ortsteil):					<input type="radio"/> Fahrschüler/-in		
Staatsangehörigkeit:		Konfession:		Religionsunterricht: <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> PP <input type="radio"/> isl.			
Angaben zum Migrationshintergrund							
Migrationshintergrund vorhanden?		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			Zuzugsjahr:		
Verkehrssprache in der Familie:							
Angaben zu den Erziehungsberechtigten							
	1. Person			2. Person			
Nachname, Vorname:							
Straße, Nr.:							
Postleitzahl, Ort, Ortsteil:							
E-Mailadresse:							
Geburtsland, Staatsangehörigkeit:							
Funktion:		<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Pflegevater <input type="radio"/> Pflegemutter <input type="radio"/> Stiefvater <input type="radio"/> Stiefmutter <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Lebensgefährte/- in <input type="radio"/> Sonstige gesetzl. Vertreter:			<input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Pflegevater <input type="radio"/> Pflegemutter <input type="radio"/> Stiefvater <input type="radio"/> Stiefmutter <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Lebensgefährte/- in <input type="radio"/> Sonstige gesetzl. Vertreter:		
Sorgerecht:		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Telefonnummer Festnetz:							
Telefonnummer Mobil:							
Telefonnummer Arbeit:							
<i>Freiwillige Angabe:</i> Weitere Telefonnummern für den Notfall:							

Zuletzt besuchte Schule(n)			
In welchem Jahr wurde Ihr Kind eingeschult?			
Wurde in der Grundschule eine Klasse wiederholt oder übersprungen?		<input type="radio"/> ja, Klasse _____ <input type="radio"/> nein	
Bitte geben Sie in der folgenden Tabelle alle Schulen an, die ihr Kind zuvor besucht hat:			
	Schuljahr (z.B. 2011/2012)	Klasse	Name und Ort der Schule
1.	/		
2.	/		
3.	/		
4.	/		
5.	/		
6.	/		
7.	/		
letzter Klassenlehrer/ letzte Klassenlehrerin:			
Angaben zum Leistungsstand in der Grundschule/ sonderpädagogischer Förderbedarf			
Noten in Klasse 4:		Deutsch	Mathematik
Empfehlung der Grundschule:		<input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> keine Empfehlung <input type="radio"/> Hauptschule / Realschule (eingeschränkt) <input type="radio"/> Realschule / Gymnasium (eingeschränkt)	
Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf:		<input type="radio"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="radio"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="radio"/> Hören und Kommunikation	<input type="radio"/> Sprache <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> Sehen
Sonstige für den zukünftigen Schulbesuch wichtige Informationen			
Sonstiger Förderbedarf (z.B. LRS, Dyskalkulie, Autismus):			
bisherige Fördermaßnahmen:			
Erkrankungen, Medikamente, die für den Schulbesuch bedeutsam sind (Allergien, ADHS...),			
Gab/ Gibt es für Schule wichtige Kontakte zu Beratungsstellen, Ärzten, therapeutischen Einrichtungen?			
Mit wem möchte Ihr Kind gern in eine Klasse gehen?			
Mit wem sollte Ihr Kind nicht in eine Klasse kommen?			
Wir verpflichten uns/ ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der Schule umgehend mitzuteilen.			
Ort, Datum		Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten	