

ANMELDUNG

für den Realschulzweig Hauptschulzweig

Klassenstufe: _____

Start: zum 01.08.

zum 01.02.

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Informationen zum Kind

Name	Vorname (wie in der Geburtsurkunde eingetragen)	Rufname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Staatsangehörigkeit	ggf. Einreise nach Deutschland (Datum)	Konfession: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> sonstige
Straße	PLZ	Hausnummer
Ort, ggf. mit Ortsteil (wichtig für Schülerbeförderung)		

Informationen zu den Eltern / Sorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	
Telefonnummer Festnetz	Mutter: Telefonnummer Mobil	Vater: Telefonnummer Mobil
NOTFALLRUFNUMMER (unbedingt erforderlich!)	Wer ist Ansprechpartner zur angegebenen NOTFALLRUFNUMMER?	
Mutter: E-Mail	Vater: E-Mail	
Abruf: <input type="radio"/> ständig (z.B. Smartphone) <input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> unregelmäßig	Abruf: <input type="radio"/> ständig (z.B. Smartphone) <input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> unregelmäßig	
Personensorgeberechtigt: <input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> beide Elternteile, geschieden oder getrennt lebend <input type="radio"/> nur Mutter (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen) <input type="radio"/> nur Vater (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen) <input type="radio"/> Vormund, und zwar <input type="radio"/> andere, und zwar		
bitte nur ausfüllen, wenn Sorgeberechtigte verschiedene Anschriften haben (z.B. infolge Trennung)		
ggf. weitere Anschrift Sorgeberechtigte(r): Straße, Hausnummer		
ggf. weitere Anschrift Sorgeberechtigte(r): PLZ, Ort		

Informationen zur schulischen Entwicklung des Kindes

Name der bisherigen Schule	Einschulungsjahr an der Grundschule
Anschrift der bisherigen Schule	Klassenbezeichnung vorherige Schule
Anschrift der bisherigen Schule	
Folgende Klassen wurden wiederholt	
Wünsche, mit wem in einer Klasse	
Wünsche, mit wem NICHT in einer Klasse	
Weltanschaulicher Unterricht – Teilnahme am:	<input type="radio"/> ev. Religionsunterricht <input type="radio"/> Fach Werte & Normen
Wir sind berechtigt für das BuT (Bildungs- und Teilhabepaket)	<input type="radio"/> ja (Nachweis bitte als Anlage beifügen) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> unsicher
Wurde für das Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?	
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> GE (Geistige Entwicklung) <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> LE (Lernen) <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> ES (Emotionale und soziale Entwicklung) <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> KME (Körperliche und motorische Entwicklung)
Hat das Kind eine Schulbegleitung	
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar	

Förderung von Kindern mit besonderen Schwierigkeiten beim Lesen, Rechtschreiben oder Rechnen

Bei unserem Kind wurde laut beigefügtem Untersuchungsergebnis vom _____
 eine LRS
 eine Dyskalkulie
festgestellt.

Informationen zu gesundheitlichen Anforderungen

Das Kind ist gegen Masern immun: nein ja (bitte Nachweis beifügen)

Das Kind leidet an Vorerkrankungen:

- nein
 ja, und zwar

Das Kind leidet an Allergien:

- nein
 ja, und zwar

Hinweis zur Verarbeitung Ihrer Daten nach DSGVO

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Die Informationen erhalten Sie in Papierform im Sekretariat oder finden sie auf unserer Homepage unter dem Link: <https://www.hrsclz.de/impressum.html>

Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift d. Mutter oder der 1. personensorgeberechtigten Person
Ort, Datum	Unterschrift d. Vaters oder der 2. personensorgeberechtigten Person

Für die Anmeldung sind unbedingt die Unterschriften aller personensorgeberechtigter Personen erforderlich!

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung

per Post an: HRS Clausthal-Zellerfeld, Berliner Str. 48, 38678 Clausthal-Zellerfeld
oder per E-Mail an: info@hrs-clz.de

Anlagen und Nachweise

In jedem Fall erforderlich

- Kopie/Scan der Geburtsurkunde
- Kopie/Scan des letzten Zeugnisses
- Kopie/Scan Nachweis Masernimmunität

Bei Bedarf bitte ebenfalls anfügen

- eventuell erforderliche Dokumente zur Sorgeberechtigung
- ggf. aktueller Bescheid über sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf (RLSB)
- ggf. Untersuchungsergebnis LRS/Dyskalkulie