

# ANMELDUNG

für den **Realschulzweig** **Hauptschulzweig**

Klassenstufe \_\_\_\_\_ **Eintrittstermin:** zum 01.08.  
zum 01.02.  
zum nächstmöglichen Zeitpunkt

## Informationen zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

**Geschlecht:** männlich  
weiblich  
divers

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

## Informationen zu den Eltern/Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Festnetz

\_\_\_\_\_  
Mutter: Telefonnummer Mobil

\_\_\_\_\_  
Vater: Telefonnummer Mobil

\_\_\_\_\_  
weitere NOTFALLRUFNUMMER (z.B. Arbeit, Großeltern)

\_\_\_\_\_  
Wer ist Ansprechpartner?

\_\_\_\_\_  
Mutter: E-Mail

\_\_\_\_\_  
Vater: E-Mail

**Abruf:** ständig (z.B. Smartphone)  
täglich  
unregelmäßig

**Abruf:** ständig (z.B. Smartphone)  
täglich  
unregelmäßig

**Personensorgeberechtigt**

beide Elternteile  
beide Elternteile, geschieden oder getrennt lebend  
nur Mutter (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen)  
nur Vater (Nachweis erforderlich, bitte als Anlage beifügen)  
Vormund, und zwar \_\_\_\_\_  
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, ggf. Ortsteil

# Informationen zur schulischen Entwicklung des Kindes

Name der bisherigen Schule \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr in der Grundschule \_\_\_\_\_

Anschrift der bisherigen Schule: Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Teilnahme am

ev. Religionsunterricht

Fach Werte & Normen

Anschrift der bisherigen Schule: PLZ, Ort, ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

Folgende Klassen wurden wiederholt \_\_\_\_\_

Wünsche, mit wem in einer Klasse \_\_\_\_\_

Wünsche, mit wem NICHT in einer Klasse \_\_\_\_\_

Wir sind berechtigt für das BuT (Bildungs- und Teilhabepaket)      ja  
nein  
vielleicht

Wurde für das Kind sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?  
nein  
ja, und zwar  
    GE (Geistige Entwicklung)      Hören  
    LE (Lernen)      Sehen  
    ES (Emotionale und soziale Entwicklung)      Sprache  
    KME (Körperliche und motorische Entwicklung)

Hat das Kind eine Schulbegleitung?  
nein  
ja, und zwar \_\_\_\_\_

## Informationen zu gesundheitlichen Anforderungen

Das Kind ist gegen Masern immun:      ja      nein

Das Kind leidet an Vorerkrankungen:  
nein  
ja, und zwar \_\_\_\_\_

Das Kind leidet an Allergien:  
nein  
ja, und zwar \_\_\_\_\_

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift d. Mutter oder 1. personensorgeberechtigten Person
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift d. Vaters oder 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](mailto:info@hrs-clz.de)

<b>Anlagen:</b>	Kopie/Scan der Geburtsurkunde	eventuell erforderliche Dokumente zur Sorgeberechtigung
	Kopie/Scan des letzten Zeugnisses	ggf. aktueller Bescheid über sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf (RLSB)
	Nachweis Masernimmunität	