



## Anmeldung

Klasse: \_\_\_\_\_

KL: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mein Kind zum Besuch der Förderstufe/ des Hauptschulzweiges/  
des Realschulzweiges / des Gymnasialzweiges <sup>1</sup> der Friedrich-Ebert-Schule an.**

### Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weiblich / männlich <sup>1</sup>

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland: \_\_\_\_\_

- Teilnahme am Religionsunterricht:  evangelisch  
 römisch-katholisch  
 Ethik  
 syrisch-orthodox  
 islamischer Unterricht  
 islamischer Religionsunterricht

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

### Daten der vorherigen Schule

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulort: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/-in: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klasse/n: \_\_\_\_\_ Wurde eine Klasse freiwillig wiederholt?  ja  nein <sup>2</sup>

Datum der ersten Einschulung: Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen!

<sup>2</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen!

Liegt eine Lese-Rechtschreibschwäche vor? ja nein <sup>2</sup>

Liegt ein Aufmerksamkeits-Defizit-Syndrom vor? ja nein <sup>2</sup>

Liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor? ja nein <sup>2</sup>

Wenn ja, welcher Förderbedarf?

\_\_\_\_\_

Bei LRS: Liegt ein externes Gutachten vor? ja nein <sup>2</sup>

➤ **Nur für Förderstufe:** Kurs Mathematik: \_\_\_\_\_ Kurs Englisch: \_\_\_\_\_

➤ **Nur für Realschulzweig:** Wahlpflichtunterricht WPU: \_\_\_\_\_ Französisch / Arbeitslehre

Sonstiges:

## Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse (wichtig für Notfälle!)

### Mutter

Erziehungsberechtigt **ja/nein**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ (dienstl.): \_\_\_\_\_ (Handy): \_\_\_\_\_

### Vater

Erziehungsberechtigt **ja/nein**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ (dienstl.): \_\_\_\_\_ (Handy): \_\_\_\_\_

### Sonstige Bezugsperson

(Bitte Verwandtschaftsverhältnis nennen) \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ (dienstl.): \_\_\_\_\_ (Handy): \_\_\_\_\_

Bei Unfällen, Erkrankungen und sonstigen Vorkommnissen informiert die Schule im Regelfall zunächst einen Erziehungsberechtigten und vereinbart das Vorgehen. Im dringlichen Fall wird von der Schule ggf. ein Arzt informiert und/oder ein Krankenwagen angefordert.

### **Besonders zu beachten:**

Die folgenden Angaben können im Notfall hilfreich sein. Die Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt.

Masern-Schutzimpfung erfolgt?  Ja /  Nein

Hinweise auf Krankheiten, Sportbehinderungen oder andere Behinderungen:

---

Folgende Erscheinungen können auftreten:

---

- In diesem Fall ist zunächst ein Erziehungsberechtigter zu informieren.
- In diesem Fall muss sofort ein Arzt hinzugezogen werden.
- In diesem Fall soll möglichst nur folgender Arzt hinzugezogen werden: \_\_\_\_\_
- Als erste Hilfe kann – auch von Laien – folgendes veranlasst werden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Mein Kind führt folgendes Medikament mit und soll es im Notfall einnehmen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Der Notarzt muss über folgende Medikation informiert werden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Bemerkungen:**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten