

Anmeldung Klasse 5

Schuljahr 2025/2026



Auszufüllen vom Sekretariat!	
Eingangsdatum:	
Erfassungsdatum SchILD:	
Anmeldeschein liegt vor:	
Geburtsurkunde liegt vor:	
Nachweis Masernimpfung liegt vor:	
Zeugnis Klasse 4 liegt vor:	
Busticket bestellt am:	

Auszufüllen von den Erziehungsberechtigten

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	Ortsteil:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit:	Konfession:

Bei Migrationshintergrund	
Geburtsland:	Zuzugsjahr Kind:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Muttersprache:	
Gesprochene Sprachen in der Familie:	
DAZ-Förderung erhalten:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Mutter	
Name:	Vorname:
Handynummer:	Festnetz:
E-Mail:	
Adresse (falls abweichend):	
Vater	
Name:	Vorname:

Handynummer.:	Festnetz:
E-Mail:	
Adresse (falls abweichend):	
Weitere Notfallkontakte (Name und Telefonnummer):	
Sorgerechtslage	
<input type="checkbox"/> Beiderseitiges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht liegt bei _____ <input type="checkbox"/> Sorgerechtsnachweis liegt vor.
Wohnsituation	
<input type="checkbox"/> zusammenlebend	<input type="checkbox"/> getrennt lebend, Kind wohnt bei: _____
Zusätzliche Angaben	
<input type="checkbox"/> Mein Kind fährt mit dem Bus zur Schule (ab 3,5km Fußweg)	Haltestelle:
<input type="checkbox"/> Mein Kind kann schwimmen:	Qualifikation: <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Gold
Hat Ihr Kind gesundheitliche Probleme? Wenn ja, welche:	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:	
Hat Ihr Kind in folgenden Bereichen Probleme (wurde getestet):	
<input type="checkbox"/> Lese-/Rechtschreibschwäche (Legasthenie) <input type="checkbox"/> Rechenschwäche (Dyskalkulie) <input type="checkbox"/> Bewegungsstörungen (Motopädie) <input type="checkbox"/> Sprachstörungen (Logopädie)	

Aufmerksamkeitsstörungen / Hyperaktivität (ADS/ADHS)

Besteht ein Förderschwerpunkt (durch AO-SF festgestellt)?

Emotionale Soziale Entwicklung

Körperlich motorische Entwicklung

Sprache

Lernen

Weitere Hinweise zum Förderschwerpunkt:

Angaben zur Grundschullaufbahn

Abgebende Grundschule:

Klasse:

Jahr der Einschulung in die Grundschule:

Wurde Ihr Kind vor dem vorgesehenen Stichtag eingeschult? Nein Ja

Wurde eine Klasse wiederholt? Nein Ja, Klasse _____

Übergangsempfehlung:

<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> eingeschränkt
<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> eingeschränkt
<input type="checkbox"/> Hauptschule	
<input type="checkbox"/> Keine (z.B. weil Förderschüler)	

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldebogen von mir/ uns eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Außerdem bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die Schule sich mit der bisherigen Schule in Verbindung setzt, um sich über die bestmögliche Förderung meines /unseres Kindes zu verständigen und entsprechende Daten auszutauschen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Eltern vertreten ihr Kind gemeinsam. Wenn bei gemeinsamem Sorgerecht nur ein Elternteil unterschreibt, wird damit ausdrücklich versichert, dass der andere von der Anmeldung Kenntnis hat und ihr zustimmt.

Rietberg,

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name des anzumeldenden Kindes: _____

Mein Kind hat Interesse an einem der folgenden Bereiche:

(bitte nur ein Feld ankreuzen!)

- SMART (Sport, Musik, Kunst)
- MINT (Mathe, Informatik, Naturwissenschaften, Technik)
- Sprachen (Englisch, Französisch, Spanisch, Deutsch)

Mit welchem Kind soll Ihr Sohn/Ihre Tochter nicht in eine Klasse?

Hier gilt: Wäre der Lernerfolg Ihres Kindes gefährdet?

Bitte beachten: Diese Angabe hat Vorrang vor dem genannten Wunschpartner!

Name: _____

Grund: _____

Mit welchem Kind soll Ihr Sohn/Ihre Tochter in eine Klasse?

Bitte beachten Sie bei der Antwort, dass es darum geht, ob es ein Kind gibt, mit dem es Ihrem Kind leichter fällt oder mehr Freude bereitet, zu lernen.

Bitte beachten: Wunschpartner, ist nicht garantiert!

Name: _____

Grund: _____

Name: _____

Grund: _____

