

Anmeldebogen für das Schuljahr 20__/__ Otto-Lilienthal-Realschule

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		
Familienname:		Geburtsname:
Vorname(n):		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe
Straße:		PLZ: Wohnort:
Telefon:		Mobil:
E-Mail:		Krankenkasse:
Vollständiger Masernschutz liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte bringen Sie eine Bescheinigung des Arztes oder Kopie des Impfausweises Ihres Kindes mit.		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> sonstige _____		
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:
Migrationshintergrund: (liegt vor, wenn wenigstens ein Elternteil nicht in Deutschland geboren wurde) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Jahr des Zuzugs:
Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	asylberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule am: 01.08. _____	Bisher besuchte Schule(n):	
Klassen wiederholt / übersprungen: <input type="checkbox"/> ja, Klasse ___ wurde wiederholt <input type="checkbox"/> ja, Klasse ___ wurde übersprungen <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind wird bereits sonderpädagogisch gefördert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja; Förderbedarf: _____		
Ein AO-SF Verfahren (sonderpädagogischer Förderbedarf) wurde bereits eingeleitet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wir haben Interesse an Betreuung über Mittag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind möchte in eine Klasse gemeinsam mit:		

Familiäre Angaben:	
1. Erziehungsberechtigter	Geburtsland:
2. Erziehungsberechtigter	Geburtsland:
Verkehrssprache in der Familie:	
Gesamte Anzahl Kinder in der Familie:	
Besondere Sorgerechtsbestimmungen:	Anzahl Geschwister an weiterführenden Schulen:
Eltern leben: <input type="checkbox"/> zusammen <input type="checkbox"/> dauernd getrennt	
Berechtigung Bildung und Teilhabe liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bringen Sie bitte den aktuellen Leistungsbescheid als Kopie mit.	
Kontaktinformationen:	
Tagesüber zu erreichen unter Tel.	
Name, Anschrift, Telefonnr. eines weiteren Sorgeberechtigten:	
Name, Anschrift, Telefonnr. eines Vertreters / einer Vertreterin für den Notfall :	
Sonstige Mitteilungen:	

Wir sind damit einverstanden, dass sich die Otto-Lilienthal-Realschule mit den Grundschulen pädagogisch austauscht.

Köln, den _____
Datum

Erziehungsberechtigte(r): _____
Unterschrift