

# Anmeldung für den Jahrgang \_\_\_\_\_



## 1. Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeiten: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Religionsunterricht: katholisch  evangelisch  Praktische Philosophie

Fahrschüler: Schulbus  ÖPNV (Linie 310)

Schülerticket: ja  nein  Einstiegshaltestelle \_\_\_\_\_

---

## Allgemeine Angaben bei Schülern mit Migrationshintergrund (unbedingt auszufüllen)

Migrationshintergrund: ja  / nein

Spätaussiedler: ja  / nein

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland. der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

---

## Klassenbildung

Wünsche für die Klassengemeinschaft: (max. 2 Wünsche)

## Schulbesuch

Einschulungsjahr in die Grundschule: \_\_\_\_\_

Einschulungsart:    normal                     vorzeitig                     zurückgestellt

Übergangsempfehlung für Jahrgang 5: \_\_\_\_\_

### Bisher besuchte Schulen

\_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_

Folgende Klasse(n) wurden wiederholt: \_\_\_\_\_

---

## Sonderpädagogische Förderung

Gab es in der Grundschule eine sonderpädagogische Förderung?    ja  / nein

Besteht aktuell ein sonderpädagogischer Förderbedarf?                    ja  / nein

### Förderschwerpunkt:

- emotionale/soziale Entwicklung (ES)
- sprachliche Qualifikation (SQ)
- Lernen (LE)
- Hören und Kommunikation (HK)
- für unser Kind wurde ein Antrag auf sonderpädagogischen Förderbedarf gestellt

Sollte bei Ihrem Kind bereits eine LRS oder Dyskalkulie, AD(H)S o. ä. diagnostiziert worden sein, so bitten wir Sie um Mitteilung hierzu beim Anmeldegespräch. Ebenso ist es dringend erforderlich, bereits feststehenden sonderpädagogischen Förderbedarf im Rahmen von GU beim Aufnahmegespräch anzugeben, damit wir dies sicherstellen können.

---

## Sonstiges

Gibt es eine Krankheit oder Behinderung, die für den Besuch des Unterrichts relevant ist?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen?                    ja  / nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wenn Ihr Kind in der Schule akute Krankheitszeichen zeigt, gewährleisten Sie bitte, dass das Kind von Ihnen bzw. einer von Ihnen beauftragten Person zeitnah abgeholt wird, wenn wir Sie telefonisch benachrichtigen und darum bitten.

## **2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

	1. Erziehungsberechtigte/r (Mutter)	2. Erziehungsberechtigte/r (Vater)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße, Nr.:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Ortsteil:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Sorgerecht:       beide       Mutter       Vater

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

Privat:	_____	_____
Handy:	_____	_____
Dienstlich:	_____	_____
Sonstige:	_____	_____

andere Personen: \_\_\_\_\_

---

## **3. Vorgelegte Unterlagen** (bitte Kopien bereithalten)

- Geburtsurkunde
- Anmeldeschein der Grundschule (nur für Jg. 5)
- Kopie vom Zeugnis
- sofern zutreffend, Einverständniserklärung des getrennt lebenden Erziehungsberechtigten
- für unser Kind besteht sonderpädagogischer Förderbedarf im Gemeinsamen Unterricht (GU) im Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_  
(bitte Kopie des Bescheides beifügen!)

---

## **4. Sprachenfolge**

(nur auszufüllen, wenn bereits eine weiterführende Schule besucht wurde)

Sprache	ab Klasse
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## 5. Erklärungen

### 1. Einverständnis mit der Durchführung eines Tests

Um Ihr Kind direkt von Anfang an gezielt fördern zu können, haben wir in unserem **Förderkonzept** verankert, dass alle Schülerinnen und Schüler durch geeignete **Testverfahren** speziellen Förderkursen zugeordnet werden.

Damit ist es uns auch möglich, ggf. die Notwendigkeit einer zusätzlichen außerschulischen Fördermaßnahme zu erkennen, die Sie dann mit unserer Hilfe in die Wege leiten können.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach Aufnahme in die Sekundarschule im Walbachtal mit der oben beschriebenen Zielstellung getestet wird.

### 2. Datenschutz

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Informationen bezüglich der schulischen Entwicklung mit der **abgebenden Schule** ausgetauscht werden.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos** meines/unseres Kindes ohne Nennung des Namens auf der **Homepage** der Schule und in **schulbezogenen Medien** veröffentlicht werden können.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Sekundarschule im Walbachtal eine **Schülerakte** (analog und digital) anlegt.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere **E-Mail-Adresse und Telefonnummer** der Klassenleitung zur Verfügung gestellt wird.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind einen Zugang zu „**Microsoft TEAMS**“ erhält, welches als **Lern- und Kommunikationsplattform** der Schule genutzt wird.

Ich/wir erklären uns bereit alle **Änderungen der genannten Lebensverhältnisse** der Schule zeitnah mitzuteilen.

### 3. Gesundheit

Ich/Wir verpflichten uns an das **Infektionsschutzgesetz** zu halten und meldepflichtige Krankheiten unverzüglich der Schule zu melden.

Ich/Wir versichern, dass ein **Masernschutz** vorliegt.

Ich/Wir **befreien** die Sekundarschule im Walbachtal **von der Schweigepflicht**.

#### 4. Pädagogisches Konzept

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass mein/unser Kind (verpflichtend) am **Ganztagsunterricht** teilnehmen muss.

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass mein/unser Kind (verpflichtend) an **schulischen Veranstaltungen, Klassenfahrten** und **Wandertagen** teilnehmen muss.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass beim **Ausfall einer AG** mein/unser Kind früher nach Hause gehen darf. Der Rückweg darf eigenständig angetreten werden.

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass in der Schule **Handyverbot** herrscht. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Handys, die während der Schulzeit nicht ausgeschaltet sind und auffallen, abgegeben werden müssen, in der Schule aufbewahrt werden und von mir/uns am gleichen Tag, oder mit Erlaubnis, am Folgetag von meinem/unserem Kind abgeholt werden.

Ich/Wir erkennen **das pädagogische Konzept** der Sekundarschule im Walbachtal an.

#### 5. Weitere

Ich/Wir verpflichten uns die 10,-€ auf das Konto der **Schülergenossenschaft** „Büro-Metik eSG“ zu überweisen.

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich dem **Förderverein der Schule** beitreten darf.

#### 6. Hinweis

Alle wichtigen **Informationen** und **Hinweise** finden Sie auf unserer **Schulwebsite** unter: <https://sk-im-walbachtal.de>

#### Versicherung

Ich versichere, dass die vorgenannten Daten korrekt sind und erkläre mich damit einverstanden, dass diese zu schulinternen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden.

Engelskirchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten