



Anmeldung zur Heinrich-Heine-Realschule

Klasse _____ / **Schuljahr** _____

Bitte füllen Sie diesen zweiseitigen Bogen aus bzw. kreuzen Sie Zutreffendes an!

Personalien der Schülerin/des Schülers

| | |
|--|---|
| Name des Kindes : | Vorname des Kindes : |
| Straße: | Telefonnummer: _____ |
| PLZ/Ort | Mutter Handy: _____ |
| Ortsteil: | Mutter dienstlich: _____ |
| Geburtsort/Land | Vater Handy: _____ |
| <input type="checkbox"/> Schwimmer | Vater dienstlich _____ |
| <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer | Email: _____ |
| | Notfall-Ruf-Nr.: |
| | _____ |
| | Großeltern o. ä. _____ |
| | Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefon-Nr. auf der Klassenliste erscheint. *) |
| Geschlecht: | Konfession: |
| <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm-kath. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis |
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox |
| <input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> _____ |
| Geburtsdatum und Geburtsort: | Staatsangehörigkeit: |
| | 1. |
| | 2. |
| Nicht in Deutschland geborene Kinder: Zugangsjahr: | Ich nehme am Religionsunterricht teil? |
| | <input type="checkbox"/> Ja |
| | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Fahrschüler/Schokoticket | <input type="checkbox"/> Ich habe keine Einwendungen hinsichtlich der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes in geringer Auflösung auf den „Sozialen Netzwerken“ der Schule, die im Rahmen von Schulveranstaltungen (z. B. Klassenfahrten, Heinelauf, Projekten, Aufführungen, Abschlussfeier) gemacht werden. Sie dienen der Präsentation der Schülerarbeit. * |
| <input type="checkbox"/> Schokoticket Antrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Freifahrer | |
| Kunden-Nr.: der Hagener Straßenbahn AG _____ | <u>Zuletzt besuchte Schule des Kindes</u> |
| Erkrankungen/Behinderungen | Name der Schule: _____ |
| <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> ja | Klasse/Klassenleitung: _____ |
| Welche?/Unterlagen/Ärzte: | |

* Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden!

Personalien der Erziehungsberechtigten

Sorgeberechtigte

beide Eltern Mutter Vater Betreuer

_____ Briefe der Schule erhält _____

| | |
|--|---|
| Frau Name: Vorname | Herr Name: Vorname: |
| Adresse: <input type="checkbox"/> entspricht der Schüleradresse (Seite 1) Falls abweichend von der Schüleradresse: Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____ Email: _____ Geburtsort/Land: _____ in Deutschland seit: _____ Verkehrssprache der Familie: _____ | <input type="checkbox"/> entspricht der Schüleradresse (Seite 1) Falls abweichend von der Schüleradresse: Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____ Ortsteil: _____ Email: _____ Geburtsort/Land: _____ in Deutschland seit: _____ Verkehrssprache der Familie: _____ |

Grundschulbesuch

Einschulungsjahr: _____

Schule/Ort: _____

Übergangsempfehlung für Jg 5:

- Realschule Hauptschule Sekundarschule Gesamtschule Gymnasium
 Realschule eingeschränkt Gymnasium eingeschränkt

Ich bin daran interessiert, dass mein Kind die MINT-Klasse besucht:

ja nein

Ich bin daran interessiert, dass mein Kind in die Übermittagsbetreuung geht:

ja nein

Wir machen Sie schon jetzt darauf aufmerksam, dass wir in dem Bestreben, Ihr Kind zu dem von Ihnen gewünschten Schulabschluss zu führen, auf eine aktive Zusammenarbeit mit dem Elternhaus besonders Wert legen.

Hagen, _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten