

# Erich-Klausener-Realschule

## ANMELDESCHEIN für Neuanmeldungen



Liebe Eltern und Sorgeberechtigten,  
leider erhalten die von der Stadt Münster ausgegebenen Anmelde Scheine nicht alle für die Anmeldung erforderlichen Informationen. Wir bitten Sie daher, diesen Anmelde Schein für uns auszufüllen.

**Name und Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Konfession:** römisch katholisch ☐ evangelisch ☐

muslimisch ☐

andere ☐

☐ soll am Religionsunterricht teilnehmen

☐ soll am PP-Unterricht teilnehmen

**Ihr Kind ist \*BUT-berechtigt** ☐

**Karten-Nr.: 1020** \_\_\_\_\_  
(Sodexo)

\*Sie haben Anspruch auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Erweiterte Angaben über die Anschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten:**

	1. Sorgeberechtigter <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige _____									
Name, Vorname										
Straße										
PLZ. und Ort										
Telefon (privat)										
Telefon (dienstl.)										
Telefon (mobil)										
Telefon (sonst.)										
<b>E-Mail:</b>										
Bemerkungen:										

2. Sorgeberechtigter (Anschrift und Telefon nur eintragen falls abweichend)									

**Weitere Ansprechpartner (nicht sorgeberechtigt)**

**Die nachfolgende Person hat die Berechtigung Entscheidungen für das Kind zu schulischen Angelegenheiten zu treffen:**

Name, Vorname										
Anschrift										
PLZ. und Ort										
Telefon (privat)										
Telefon (dienstl.)										
Telefon (mobil)										

**Beziehung zum Kind:**

\_\_\_\_\_  
(Stiefmutter/Stiefvater/Tante/Oma ...)

**WICHTIG:**

**Sollten sich an den personenbezogenen Daten sowie an den Familienverhältnissen Änderungen ergeben, ist das Schulsekretariat über diese Änderung zu informieren.**

**Damit wir individuelle Fördermaßnahmen oder Notfallpläne für Ihr Kind erarbeiten können, sind folgende Angaben dringend erforderlich:**

- **Besondere Beeinträchtigungen** (LRS, Dyskalkulie, ADS/ADHS, Autismus ...):

nein ☐ ja ☐ wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Nachweis vorgelegt am: \_\_\_\_\_

- **Schwerbehinderung:**

nein ☐ ja ☐ wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

- **Besondere Erkrankungen** (Allergien, Asthma, Diabetes, Epilepsie, ...):

nein ☐ ja ☐ wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

- **Medikamente:**

nein ☐ ja ☐ wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

---

Zur Erhebung folgender Daten sind wir durch das Ministerium für Schule und Weiterbildung verpflichtet. Bitte **kreuzen** Sie **eine** der Varianten *a* oder *b* an. Falls eine Zuwanderungsgeschichte (Variante b) vorhanden ist, ergänzen Sie bitte dort die weiteren Angaben.

- ☐ **a) keine Zuwanderungsgeschichte vorhanden:**

☒ Staatsangehörigkeit aller Familienangehörigen: deutsch

☒ Geburtsland aller Familienangehörigen: Deutschland

- ☐ **b) Zuwanderungsgeschichte vorhanden**

Staatsangehörigkeit des Kindes: ☐ deutsch (oder) ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsland des Kindes: ☐ Deutschland (oder) ☐ \_\_\_\_\_

falls Geburtsland des Kindes **nicht** Deutschland: Zuzugsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

Umgangssprache in der Familie: ☐ deutsch (oder) ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: ☐ Deutschland (oder) ☐ \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: ☐ Deutschland (oder) ☐ \_\_\_\_\_

---

### Angaben zur Erziehungs- / Sorgeberechtigung

- ☐ **Gemeinsames Sorgerecht und gleicher Wohnort der Eltern**

☐ Die / der Anmeldende ist getrennt lebend vom anderen Elternteil mit einem **gemeinsamen Sorgerecht**

☐ Die / der Anmeldende ist **allein sorgeberechtigt** (**Nachweis/Negativattest liegt vor**)

---

**Die anmeldende Person \_\_\_\_\_ erklärt, dass die Schulanmeldung auch in Vertretung des anderen gesetzlichen Sorgeberechtigten erfolgt und dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß beantwortet wurden.**

Münster, \_\_\_\_\_

---

Unterschrift eines Elternteils / bzw. Sorgeberechtigten