

Erich-Klausener-Realschule
ANMELDESCHEIN für Neuanmeldungen



Liebe Eltern und Sorgeberechtigten,
 leider erhalten die von der Stadt Münster ausgegebenen Anmeldescheine nicht alle für die Anmeldung erforderlichen Informationen. Wir bitten Sie daher, diesen Anmeldeschein 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.)								
E-Mail:								
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