

Aufnahmeantrag

Krollbachschule
Hauptschule der Gemeinde Hövelhof
Sennestr. 34
33161 Hövelhof

Nr. im Gesamtschülerverzeichnis

Schulnummer 147084

Schülerstammdaten:

Name: _____

Vorname: _____ Rufname _____ Geschlecht: w m d

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Notfallnummern (Bitte mit Namen!): _____

Fahrschüler: nein ja Linie / Haltestelle _____

Jahr d. Zuzugs: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Verkehrssprache: _____ Spätaussiedler:

Anspruch auf BUT (Bildungs- und Teilhabepaket): ja nein

Förderschwerpunkt: _____ Schwerbehindertenausweis:

Religionsbekenntnis: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: rk ev Ethik/PP

Weitere Angaben:

Zum Zeitpunkt der Anmeldung liegen keine ernsthaften, behandlungsbedürftigen Erkrankungen vor.

Erkrankungen: _____

Medikation/Notfallmaßnahmen: _____

Schwimmer Nichtschwimmer unsicherer Schwimmer

Erziehungsberechtigte **!!!Bei alleinigem Sorgerecht bitte Negativbescheinigung beifügen!!!**

Mutter: _____ Sorgerecht: ja nein

Anschrift: _____

Geburtsland: _____

Vater: _____ Sorgerecht ja nein

Anschrift: _____

Geburtsland: _____

Falls das Kind bei nur einem Elternteil lebt, geht die Schule –ohne Einreichung einer anderweitig lautenden schriftlichen Mitteilung- davon aus, dass der Elternteil, bei dem das Kind wohnt, in Abstimmung mit dem anderen in allen schulischen Angelegenheiten die Entscheidungen trifft und Empfänger der Schulpost ist.

Schullaufbahn				
Einschulung: _____ in: _____				
Übergangsempfehlung: _____				
Hier eingeschult: _____ in Klasse: _____				
Überwiesen aus: _____ Entlassdatum: _____				
Vollzeit-Pflicht-Schuljahre	Schuljahr	Klasse	Bisher besuchte Schulen	Bemerkungen
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
Überwiesen nach				
am		aus Klasse		
Entlassen am		aus Klasse		
Abgangszeugnis: <input type="checkbox"/>		Abschlusszeugnis: <input type="checkbox"/>		
Abschlussart:				

Einwilligung zur Einholung von Auskünften
Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte von verschiedenen Institutionen einzuholen. Daher erbitten wir für folgende Institutionen um Ihre Einwilligung zum Austausch von Auskünften: ! abgebende Schule ! HoT ! Gesundheitsamt Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den notwendigen Austausch von persönlichen Daten und Informationen.
Einwilligung zu Film- und Bildaufnahmen
Mit der Veröffentlichung von Film- und Bildaufnahmen meines/unseres Kindes (gemäß § 22 KunstUrhG und § 120 SchulG NRW), die im Rahmen von Schule, des Unterrichts oder bei Veranstaltungen des Schullebens gemacht worden sind (z.B. Schulhomepage, Instagram, Stellwände im Schulzentrum, in Präsentationen, in der Presse sowie in gedruckten Schulpublikationen und bei Festen und Feiern), bin ich uneingeschränkt einverstanden. <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Hinweis: Die jeweiligen Einwilligungen können jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
Teilnahme an Klassenfahrten
<input type="checkbox"/> Ich wurde darüber informiert und mir ist bewusst, dass die Teilnahme an Klassenfahrten und an allen schulischen Veranstaltungen sowie am Schulschwimmen laut Schulgesetz NRW verpflichtend ist.

<input type="checkbox"/> Wir/Ich bestätigte/n durch meine/unsere Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben.
<input type="checkbox"/> Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Hövelhof,

(Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)