



Christine-Koch-Schule

Eslohe

Anmeldung

Schulstraße 7
59889 Eslohe
Tel.: (02973) 9744-20
Fax: (02973) 9744-26
E-Mail:
hauptschule@eslohe-schulen.de
Sekretariat:
hesse@eslohe-schulen.de

Aufnahme für das Schuljahr: _____ / _____ , **Datum der Aufnahme:** _____.

Bemerkungen/Wünsche: _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:		Vorname	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		PLZ, Ort	
Geburtsdatum, Ort		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland/Datum Zuzug:	Sprache zuhause:	lebt bei:
1. _____ 2. _____			<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst.: _____
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Einstiegshaltestelle: <input type="checkbox"/> nächstgelegene <input type="checkbox"/> _____	
Liegen bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen vor?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Anlage 1 ausfüllen)	
Gibt es Förderbedarfe (sonderpäd., LRS, u.ä.) ?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Anlage 1 ausfüllen)	

2. Angaben zur Schullaufbahn

Einschulungsjahr: _____ , Schuleingangsphase (Jg. 1 und 2): _____ Jahre

bisher besuchte Schulen:

Schuljahr/Zeitraum	Klasse	Wiederholt	Schulname, Ort	Schulform

Empfehlung der Grundschule:

- Hauptschule/Sekundarschule/Gesamtschule evtl. mit Einschränkung Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule
- Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule evtl. mit Einschränkung Gymnasium/Sekundarschule/Gesamtschule
- Gymnasium/Sekundarschule/Gesamtschule

3. Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname:		
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonst.:
Straße: PLZ, Ort:	<input type="checkbox"/> Schüler- adresse	<input type="checkbox"/> Schüler- adresse
Geburtsland: Datum des Zuzuges:		
Telefon:		
Mobiltelefon:		
E-Mail-Adresse:		
sonst. Erreichbarkeit:		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Nachweis/gerichtliche Unterlagen beifügen!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Nachweis/gerichtliche Unterlagen beifügen!

Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen:	Name, Vorname:	Telefonnummer:

4. Einwilligungserklärung:

Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.)

<p>Einwilligung zur Einholung von Auskünften Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden: <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>
<p>Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage / in Printmedien Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse. Für deren Gestaltung ist die Schulleitung verantwortlich. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden. Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden: <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>
<p>Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler*innen erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben. Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden: <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>

5. Verpflichtung:

<p>Verpflichtung zur Abholung im Krankheitsfall Leider kann es vorkommen, dass es Schülern*innen im Laufe des Unterrichtstages nicht gut geht. In diesem Fall muss sie/er aus dem Sekretariat abgeholt werden. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, dass mein Kind im Krankheitsfall von einer Person des Vertrauens abgeholt wird. <input type="checkbox"/> einverstanden</p>

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Eslohe, den ____ . ____ . ____

x _____
Sorgeberechtigte/r 1

x _____
Sorgeberechtigte/r 2