

# Anmeldung Jahrgang 5 (-10)

<b>Carl-Benscheidt-Realschule</b> <b>Bismarckstr. 23</b> <b>31061 Alfeld</b> Tel.: 05181 - 84490 Fax: 05181 - 844924	Bemerkungen (Sekretariat):  <input type="checkbox"/> EDV erfasst
--	--

## Anmeldung /Aufnahmeantrag

**Bitte fügen Sie dem Antrag das Original des letzten Zeugnisses sowie die Geburtsurkunde bzw. Sorgerechtsklärung** (bei getrennt lebenden Eltern) bei. Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.

Grundlegende Angaben

<b>Jahrgang</b> , in den aufgenommen werden soll:  	<b>Schuljahr</b> , in dem aufgenommen werden soll: <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">2018/2019</div>
<b>Name</b> , des/der Schülers/-in  	<b>Vorname</b> des/der Schülers/-in ( <b>Rufname</b> unterstreichen)  
<b>Straße und Hausnummer</b>  	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Postleitzahl und Ort</b>  	<b>Ortsteil</b> (bitte unbedingt angeben)  
<b>Geburtsdag:</b>  	<b>Geburtsort</b>  
<b>Geburtsland</b> <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> .....	<b>Herkunftssprache</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> .....
<b>Staatsangehörigkeit</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> .....	<b>In Deutschland lebend seit</b>  

Schullaufbahn

<b>Konfession</b> <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne  <input type="checkbox"/> .....	<b>Teilnahme am Religionsunterricht / Werte u. Normen</b> <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Werte und Normen									
<b>Einschulungsjahr</b>  	<input type="checkbox"/> Zurückgestellt am: <input type="checkbox"/> Wiederholte Klasse/n .....									
<b>Bisher besuchte Schule/n</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Schule – Name der Schule</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">von</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">bis</td> </tr> <tr> <td>2. Schule – Name der Schule</td> <td style="text-align: center;">von</td> <td style="text-align: right;">bis</td> </tr> <tr> <td>3. Schule – Name der Schule</td> <td style="text-align: center;">von</td> <td style="text-align: right;">bis</td> </tr> </table>		1. Schule – Name der Schule	von	bis	2. Schule – Name der Schule	von	bis	3. Schule – Name der Schule	von	bis
1. Schule – Name der Schule	von	bis								
2. Schule – Name der Schule	von	bis								
3. Schule – Name der Schule	von	bis								

<b>Waffenerlass und Handynutzung</b> Vom Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen sowie dem Handynutzungsverbot habe/n ich/wir Kenntnis genommen.	<b>Telefonkette</b> Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Telefonnummer zur Erstellung einer <b>Telefonkette in der Klasse</b> weitergegeben wird. (ggf. streichen)
<b>Geschwisterkind an der CBRS Alfeld:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name, Klasse: .....	<b>Schwimmabzeichen:</b> <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> kann schwimmen <input type="checkbox"/> Schwimmabzeichen .....

**Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (z. B. regelmäßige Medikamenteneinnahme)**

**Freundschaftsgruppen** (nur bei Anmeldung zu Beginn des Schuljahres in **Klasse 5**)

Es können zwei Freundschaftswünsche geäußert werden (soweit wie möglich werden wir diese berücksichtigen).

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Förderung**

<b>Festgestellte Förderbedarfe durch Landesschulbehörde</b>	<b>Es besteht</b>
<input type="checkbox"/> Festgestellter Förderbedarf im Bereich:	<input type="checkbox"/> kein Förderbedarf
<b>Festgestellte Förderbedarfe durch Landesschulbehörde</b>	
<input type="checkbox"/> Ein Verfahren zur Förderbedarfsfeststellung läuft im Bereich:	

**Festgestellt wurde ein/e:**

LRS    ADS/ADHS    Dyskalkulie

.....

**Ist ein Schulbegleiter nötig?**

ja    nein

**Wird ein Nachteilsausgleich gewährt?**

nein    ja

**Der Nachweis liegt bei**

nein    ja

**Sorgeberechtigt sind:**

beide Elternteile    Pflegeeltern/Vormund

Mutter    Vater

**Vor- und Nachname der Mutter:**

---

**Vor- und Nachname des Vaters:**

**Die Anschrift der Sorgeberechtigten ist**

die des Kindes    eine andere (s. unten)

Die Telefon- und Mobilfunknummer sowie die E-Mailadresse der Mutter und des Vaters müssen auch ausgefüllt werden, wenn die Anschrift die des Kindes ist.

**Sorgeberechtigung**

**Anschrift der Mutter / Pflegeeltern /des Vormunds:**  
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

privat:

mobil

dienstlich:

E-Mail:

Beruf:

Da es immer wieder zu Problemen führt, die Eltern des Kindes im Krankheitsfall zu erreichen, bitten wir **unbedingt** um die Angabe **mehrerer Telefonnummern (mobil und Festnetz)**.

**Anschrift des Vaters:**  
Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

privat:

mobil

dienstlich:

E-Mail:

Beruf:

Sonstige:

Ich erkläre hiermit, dass jeglicher Kontakt zum 2. Erziehungsberechtigten meines Kindes abgebrochen ist. Kontaktdaten sind mir nicht bekannt.

**Falls beide Elternteile sorgeberechtigt sind:**  
Die Schülerin/der Schüler lebt bei:

Mutter    Vater

**Bei Sorgeberechtigung beider Elternteile** senden wir die Benachrichtigungen an das Eltern- teil, bei dem das Kind seinen Hauptwohnsitz hat.

sonstige: .....

Sollte **nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein**, ist dies durch Vorlage der **gerichtlichen Entscheidung** nachzuweisen!!

Gerichtsbescheid wird nachgereicht

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/ unseres Kindes aus dem Schulalltag auf der Homepage und in Printmedien der Schule benutzt werden (ggf. streichen).

Ich versichere die Korrektheit der Angaben

---

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Vollmacht**

**Vollmacht** (nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich die Interessen meines Kindes

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Carl-Benscheidt-Realschule und der Schulbehörde zu vertreten.  
Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Anderungen (Name, Adresse, Tel-Nr., Sorgerecht) sind sofort im Sekretariat der Schule zu melden!**