

Wird von der Schule ausgefüllt! Aufnahme soll erfolgen am: _____ Klasse: _____

Mitgebracht:

- Geburtsurkunde
- Zeugnis Kl. 3, 2. Hj.
- Zeugnis Klasse 4
- Anmeldeschein GS
- Sorgerechtsbescheinigung
oder Einverständniserklärung
- Passfoto

Ausgehändigt:

- Info A-Z
- 2 Erziehungsvereinbarungen
- Fahrkartenantrag
- Mensaanmeldung
- HSU

Angaben zum Kind (Individualdaten I):

Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Geburtsdatum: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsort: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Straße u. Haus-Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
PLZ und Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ortsteil: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon Festnetz : <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Konfession: rk ev isl. alevetisch jüdisch orth.. syrisch-orth. ohne Bekenntnis
andere _____

*Wahlmöglichkeit der Teilnahme am Reli-Unterricht **nicht** möglich, wenn Konfession rk oder ev!*

Teilnahme an folgendem Unterricht: kath. Religion ev. Religion Ersatzunterricht

1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit

Individualdaten II:

<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund vorhanden	<input type="checkbox"/> Flüchtling
Geburtsland: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Zuzugsjahr: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Verkehrssprache in der Familie (hauptsächlich gesprochene Sprache): <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Geburtsland Mutter: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsland Vater: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Einschulungsjahr: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> frühzeitig

es gibt ein lfd. AOSF-Verfahren ja nein

sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt ja **im Bereich:**

LE (Lernen) SQ (Sprache) ESE (Emotional / Sozial)

HK (Hören und Kommunikation) GG (Geistige Entwicklung)

SE (Sehen) KM (Körperliche und motorische Entwicklung)

Sonstiges: Autist Sonstiges

Übergangsempfehlung: HS HS/RS RS RS/GY GY

Angaben zu den Eltern-/Erziehern (Individualdaten II):

Vater

Beruf: (freiwillige Angabe)

Sorgerecht:

 ja neinName: Vorname: Adresse: Telefon: Handy: Fax: E-Mail: Staatsangehörigkeit

Im Rahmen der Berufsorientierung erkläre ich mich bereit, meinen Beruf den Schülerinnen und Schülern vorzustellen. Der Termin hierfür erfolgt nach Absprache.

Vater: ja neinMutter: ja nein

Mutter

Beruf: (freiwillige Angabe)

Sorgerecht:

 ja neinName: Vorname: Adresse: Telefon: Handy: Fax: E-Mail: Staatsangehörigkeit

Notfalltelefonnummern:

Vor- und Zuname:	Funktion (z. B. Oma, Nachbar....):	Telefonnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Besuchte Schulen:

Zeitraum (Jahr von/bis)

Klasse

Schulname; Schular; Ort

zuletzt besuchte Schule:

Entlassdatum:

Entlassjahrgang:

Diese Daten werden elektronisch gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Schülerin/Schüler:

Name:

Vorname:

Mein/Unser Kind

ist **Schwimmer**, Abzeichen: _____

kann gut schwimmen, hat aber kein Schwimmbzeichen

ist Nichtschwimmer oder kann kaum schwimmen // **Elternbrief „Info Schwimmangebot“ ausgehändigt.**

Hinweis: Die Teilnahme am koedukativen (Jungen und Mädchen gemeinsamen) Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

Mein/Unser Kind soll am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen ja nein

Bei ja geben Sie bitte an, in welcher Sprache und füllen Sie ein Anmeldeformular* aus.

*(Formular im Sekretariat erhältlich, bitte sprechen Sie uns an):

arabisch italienisch portugiesisch russisch türkisch

griechisch polnisch serbisch spanisch

Mein/Unser Kind

wäre **gerne** im **Klassenverband** mit:

1. _____
2. _____

sollte **keinesfalls** in eine Klasse zusammen mit:

1. _____
2. _____

Besonderheiten meines/unseres Kindes / **gesundheitliche Beeinträchtigungen:**

- Die Informationsbroschüre sowie die Erziehungsvereinbarungen der Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl wurden mir/uns ausgehändigt. Ich werde/Wir werden diese sorgfältig lesen und aufbewahren.
- Bei Unterrichtsausfall sind der Heimweg sowie der Empfang des Kindes zuhause sichergestellt. Mein/Unser Kind darf vorzeitig den Heimweg antreten. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, so vermerken Sie dies bitte hier:

- In besonderen Fällen (z. B. Hitzefrei, unvorhersehbare Ereignisse wie Feuer etc.) willige ich/willigen wir ein, dass mein/unser Kind ohne eine vorherige Information an mich/uns vorzeitig nach Hause geschickt wird.
- Als Erziehungsberechtigte/r bin ich/sind wir mit der **Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial** meines/unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl einverstanden (z. B. Homepage, Presseveröffentlichungen...)
- Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass jährlich ein Lerntagebuch für mein/unser Kind über die Schule angeschafft wird. Die Kosten i. H. v. ca. 5 € hierfür trage ich/tragen wir als Erziehungsberechtigte/r. Bei Verlust kann ich/können wir gegen entsprechende Gebühr ein neues Lerntagebuch im Sekretariat der Schule erwerben.
- Die Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl hat einen Kooperationsvertrag mit der Stadtbücherei Werl geschlossen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind einen Büchereiausweis erhält und erkennen die Nutzungsordnung der Stadtbücherei Werl an.
- Klassenfahrten gehören zum pädagogischen Konzept der Schule. Mit der Teilnahme an diesen Veranstaltungen erkläre ich mich/erklären wir uns hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Rückgabe des ausgefüllten Fragebogens bei der Anmeldung erleichtern Sie uns die Planungsarbeit. Rechtliche Ansprüche entstehen nicht.