

## Antrag zur Aufnahme in die Jahrgangsstufe 5 Schuljahr 2026/27

Von der Schule aus- zufüllen:	Lfd. Nr. _____ SchILD-NRW-ID: _____
--	--

Schüler*in		
Name:	Vorname/n:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
PLZ:	Ort/Ortsteil:	Straße:
Erziehungsberechtigte		
<b>Name der Mutter:</b>		Vorname:
Staatsangehörigkeit:		E-Mail:
<b>Name des Vaters:</b>		Vorname:
Staatsangehörigkeit:		E-Mail:
Telefon (Festnetz):		
Mobiltelefon (Mutter):		Mobiltelefon (Vater):
Notfall-Nr.: Großeltern / dienstlich / Freunde: (Name)		
(Name)		(Name)
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend		
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / in getrennten Haushalten lebend (Bitte Unterschriften beider Erziehungsberechtigten auf dieser Anmeldung oder schriftliche Einverständniserklärung des nicht anwesenden Elternteils. (siehe Vordruck))		
Adresse des Elternteils, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt:		
PLZ:	Ort:	Straße:
<input type="checkbox"/> Mutter alleiniges Sorgerecht		<input type="checkbox"/> Vater alleiniges Sorgerecht
(Bitte Urteil des Familiengerichts vorlegen)		
<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund vorhanden		
Geburtsland des Kindes:		Zuzugsjahr des Kindes:
Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:
Verkehrssprache in der Familie:		
Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt genauere Informationen.		
Grundschule		
Abgebende Grundschule:		
Klasse 4 _____ Klassenlehrer/-in:		
Grundschulbesuch von _____ bis _____		
Übergangsempfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule/Sekundarschule <input type="checkbox"/> eingeschränkte Gymnasialempfehlung <input type="checkbox"/> Realschule/Gesamtschule/Sekundarschule <input type="checkbox"/> Sonstiges		

**Bitte wenden!**

<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>
Konfession <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> andere Konfession
<input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev oder
<input type="checkbox"/> am Unterricht „praktische Philosophie“ teilnehmen, wenn das Fach aus schulorganisatorischen Gründen unterrichtet werden kann. Bei Nichtteilnahme am Unterricht wird das Kind während dieser Zeit im Unterricht einer anderen Klasse betreut.
<b>Klasseneinteilung/Mitschüler*innenwünsche (Bitte unbedingt ZWEI Namen notieren. Eine EINZELNE Namensnennung kann nicht garantiert erfüllt werden.)</b>
- Mitschüler*innenwunsch
- Mitschüler*innenwunsch
<b>Schüler*innenbeförderung</b>
Busfahrerschüler*in <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <b>Einstiegshaltestelle:</b>
Ein Anspruch auf Erstattung der Schulwegfahrkosten besteht grundsätzlich nur dann, wenn die Entfernung vom Wohnort zur nächstgelegenen, öffentlichen Schule der gewünschten Schulform die gesetzlich festgelegten Entfernungsgrenzen übersteigt. Diese sind: Sekundarstufe I: Klassen 5-9 mehr als 3,5 km Sekundarstufe II: Stufe EF mehr als 3,5 km, Stufen Q1/Q2 mehr als 5,0 km <b>Beim Eintritt in die Qualifikationsphase ändern sich die Entfernungsgrenzen.</b>
<b>Wichtige Informationen für die Schule</b>
<input type="checkbox"/> Gesundheitliche Beeinträchtigungen, z.B. Allergien, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, ...
<input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibschwäche
<input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Rechenschwäche)
<input type="checkbox"/> Auffälligkeiten im Sozialverhalten
<input type="checkbox"/> besondere Problemlagen
_____
_____
<b>Aufnahme an der Schule</b>
Auch wenn Ihr Kind nicht die uneingeschränkte Empfehlung für den Besuch des Gymnasiums besitzt, kann es bei uns aufgenommen werden. In diesem Fall führen wir zur Absicherung Ihrer Entscheidung ein Beratungsgespräch mit Ihnen.  Ich/Wir melden mein/unser Kind zum kommenden Schuljahr 2024/25 an. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.  Nottuln, den _____  _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte

<b>Von der Schule auszufüllen:</b>
Geburtsurkunde oder Familienstammbuch wurde vorgelegt <input type="checkbox"/> ja
Halbjahreszeugnis der Klasse 4 liegt vor <input type="checkbox"/> ja
Empfehlung der Grundschule liegt vor <input type="checkbox"/> ja
Masernimpfschutz wurde nachgewiesen <input type="checkbox"/> ja
Einwilligung zum Informationsaustausch mit der GS <input type="checkbox"/> ja