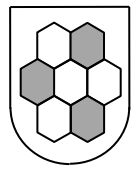


# REALSCHULE OBERADEN

SEKUNDARSTUFE I • REALSCHULE DER STADT BERGKAMEN

## ANMELDUNG – DATENBOGEN



### Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich Namenszusatz: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Tel: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Mobil: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religion:  evangelisch  katholisch  islamisch  ohne  andere \_\_\_\_\_

Wir wählen für unser Kind folgenden Kurs:  Evangelisch  Katholisch  Praktische Philosophie

Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Migrationshintergrund** (falls ja (ein Elternteil im Ausland geb.), bitte\* ausfüllen)  Spätaussiedler  Asyl

\*Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

\*Geburtsland d. Mutter: \_\_\_\_\_ \*Geburtsland d. Vaters: \_\_\_\_\_

### Grundschulbesuch

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wiederholung in der Grundschule:  Nein  Ja, in Klasse \_\_\_\_\_

**Hauptschule**  **eingeschr. Realschule**  **Realschule**  **eingeschr. Gymnasium**  **Gymnasium**

**Sekundarstufe I** (nur bei Übergang zur RSO innerhalb der 5. bis 10. Klasse)

Jahr des Übergangs: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

### Sonderpädagogische Förderung

Schwerpunkt 1: \_\_\_\_\_ Schwerpunkt 2: \_\_\_\_\_  Autist

**Gesundheitliche Einschränkung:**  nein  ja, nämlich \_\_\_\_\_

regelmäßige Medikamente, nämlich \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte Rückseite beachten →

Empfehlung

# Neue/r Schüler\*in in der RSO

**Notfalltelefonnummern (Name u. Funktion angeben: z. B. Oma, Opa usw. und Vollmachten ausstellen!)**

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind

Mein Kind möchte gerne mit der folgenden Schülerin/dem folgenden Schüler in eine Klasse gehen?

**Wichtiger ist mir/uns:**  Profilwahl  Mitschülerin/Mitschüler

Mein Kind hat folgende besondere Talente oder Interessen:

Kunst  Musik, ggf. Instrument: \_\_\_\_\_  Sport, ggf. Sportart: \_\_\_\_\_

Sprachen  sonstiges: \_\_\_\_\_

**LRS:** Mein Kind hat einen Nachteilsausgleich erhalten:  ja  nein

Wenn ja, in welcher Form: \_\_\_\_\_

## Schwimmfähigkeit:

Frühschwimmer (Seepferdchen)  Bronze  Silber  Gold

Oder gemäß **Schwimmpass:**

Niveaustufe 1  Niveaustufe 2  Niveaustufe 3  Niveaustufe 4

**Bitte Nachweis in Kopie beifügen!**

## Einsatz des Schulhundes:

Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass der zertifizierte RSO-Schulhund „Emmi“ punktuell am Unterricht teilnehmen kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN:

Überprüfung der Impfpflicht gemäß Masernschutzgesetz:

Impfnachweis lag vor:  Ja  Nein

Schulstempel:

Unterschrift: