

Antrag zur Schulaufnahme für die neuen Klassen 5 der St. Matthias-Schule

Bringen Sie bitte diesen Antrag ausgefüllt sowie *Geburtsurkunde, letztes Zeugnis, Empfehlung, Protokoll des „Lehrer-Schüler-Eltern-Gesprächs“* und einen Nachweis über vorhandene *Masernimmunität* des Kindes (i. d. R. *Impfpass*) zum Anmeldegespräch mit.

| Daten der Bewerberin bzw. des Bewerbers | | | |
|---|---|--|--------|
| Familiename | | Staatsangehörigkeit <small>(ggf. auch zwei Staatsangehörigkeiten)</small> | |
| Vornamen <small>(alle Vornamen laut Geburtsurkunde)</small> | | Familiensprache <small>(wenn nicht deutsch)</small> | |
| Rufname | | Straße und Hausnummer | |
| Geschlecht | M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | PLZ | |
| Religionszugehörigkeit | | | |
| Geburtsort | | Wohnort <small>(ggf. mit Ortsteil)</small> | |
| Geburtsdatum | | Mobilfunknummer | |
| Geburtsland* | | Mailadresse <small>(falls bereits vorhanden)</small> | |
| * Falls das Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist, bitte zusätzlich folgende Daten eintragen: | | | |
| Zuzugsdatum nach Deutschland | | Herkunftsland | |
| Einschulungsdatum <small>in die Grundschule</small> | | momentan besuchte Klasse (4a, 4b, ...) | |
| momentan besuchte Grundschule | | wiederholte Klassenstufe | |
| Geschwister | | bereits als Schülerin / Schüler an der St. Matthias-Schule? | |
| Name | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Klasse |
| Name | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Klasse |
| Name | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Klasse |
| Beeinträchtigung, besondere familiäre Situation, erfolgte Förderungen in der Grundschule | | | |
| Die Schule soll besonders Rücksicht nehmen auf: körperliche Einschränkungen, z.B. Autismus, Körperbehinderung, Seh- oder Hörschädigung, Rollstuhl, Integrationshilfe, ... Sorgerechtsproblematik, Pflegekind, schwerwiegende Allergien oder Erkrankungen, LRS-, ADS, ADHS-, Dyskalkulie-Diagnose, ... Geschwisterkinder zusammen oder getrennt ?, | | | |
| | | | |

| Daten des <u>ersten</u> Elternteils / Sorgerechtigten | | | |
|--|--|---|---|
| Art (Mutter, Vater, Pflege-mutter, Pflegevater, Vormund) | | Sorgerecht | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Familienname | | Wohnort <small>(ggf. mit Ortsteil)</small> | |
| Vorname | | Festnetznummer | |
| akademischer Grad | | Mobilfunknummer | |
| Straße und Hausnummer | | Telefonnummer Arbeit | |
| PLZ | | Mailadresse | |
| Beruf | | Religionszugehörigkeit <small>(freiwillige Angabe)</small> | |

| Daten des <u>zweiten</u> Elternteils / Sorgerechtigten | | | |
|--|--|---|--|
| Art (Mutter, Vater, Pflege-mutter, Pflegevater, Vormund) | | Sorgerecht | Ja <input type="checkbox"/> Nein* <input type="checkbox"/> <small>(* Nachweis einreichen)</small> |
| Familienname | | Wohnort <small>(ggf. mit Ortsteil)</small> | |
| Vorname | | Festnetznummer | |
| akademischer Grad | | Mobilfunknummer | |
| Straße und Hausnummer | | Telefonnummer Arbeit | |
| PLZ | | Mailadresse | |
| Beruf | | Religionszugehörigkeit <small>(freiwillige Angabe)</small> | |

| Sonstige/r Ansprechpartner/in („Notfallkontakt“) | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Vor- und Nachname | | Art <small>(Oma, Opa, Tante, Onkel, Bekannte(r) ...)</small> | | Telefonnummer <small>(Festnetz- / Mobilfunknummer)</small> | |
| Vor- und Nachname | | Art <small>(Oma, Opa, Tante, Onkel, Bekannte(r) ...)</small> | | Telefonnummer <small>(Festnetz- / Mobilfunknummer)</small> | |

| von der Schule auszufüllen | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|---|---|
| Einsicht GU <input type="checkbox"/> <small>(Datenkontrolle wichtig)</small> | Kopie Z <input type="checkbox"/> | Kopie LSEG <input type="checkbox"/> | Original Empf. <input type="checkbox"/> | Einsicht IP <input type="checkbox"/> <small>(Dokument ausgefüllt)</small> | EDV-Eingabe <input type="checkbox"/> |

Die Daten werden zur Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrages nach § 67 Schulgesetz im Einklang mit dem kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) verarbeitet. Mit nachfolgender Unterschrift wird bestätigt, dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Eintretende Änderungen sind der Schule mitzuteilen.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des ersten Sorgerechtigten)

(Unterschrift des zweiten Sorgerechtigten)