St. Matthias-Schule Bitburg
Kooperative Gesamtschule in Trägerschaft des Bistums Trier
Prümer Straße 18 · 54634 Bitburg · 06561 9490-50
st-matthias-schule@bistum-trier.de · www.st-matthias.de

SANKT MATTHIAS SCHULE

Antrag zur Schulaufnahme

für die neuen Klassen 5 der St. Matthias-Schule

Familienname des Kindes	
Rufname des Kindes	
aktuell besuchte **Grundschule**	

aktuelles **Foto** des Kindes

Zum vereinbarten Aufnahmegespräch bringen Sie neben Ihrem Kind bitte die folgenden Dokumente mit:	wird von der Schule ausgefüllt: fehlt / unvollständig	wird von der Schule ausgefüllt: vollständig
Diesen vierseitigen **Antrag zur Schulaufnahme** vollständig und leserlich ausgefüllt sowie von allen Sorgeberechtigten unterschrieben		
aktuelles **Foto des Kindes** (z. B. Passfoto in der Größe 3,5 x 4,5 cm), welches hier auf der ersten Seite **aufgeklebt** wurde		
Geburtsurkunde bzw. Stammbuch **zur Einsicht** zum exakten Abgleich der hier getätigten Stammdaten: alle Vornamen, Geburtsdatum usw.		
Protokoll des „**Lehrer-Schüler-Eltern-Gesprächs**" der Grundschule als **Kopie** zur **Abgabe** (Kopie kann beim Aufnahmegespräch erstellt werden)		
Halbjahreszeugnis der Klasse 4 als **Kopie** zur **Abgabe** (Kopie kann beim Aufnahmegespräch erstellt werden)		
„**Empfehlung der Grundschule**" (meist auf gelbem Papier) im **Original** (!) zur **Abgabe** an der St. Matthias-Schule Bitburg		
„**Anmeldung zum Besuch an einer weiterführenden Schule**" im **Original** (!) von der **Grundschule** zur **Abgabe** an der St. Matthias-Schule Bitburg		
Nachweis **Masernimmunität** beispielsweise Imfpass oder ärztliche Bescheinigung zur **Einsicht**		
Mögliche **zusätzliche Unterlagen,** die Ihr Kind betreffen (z. B. Gutachten) siehe letzte Seite des Antrags beim Punkt „**Sonstige wichtige Informationen**"		

Folgende Dokumente werden / wurden nachgereicht: (Bei **verspäteter Abgabe** kann die **Anmeldung nicht berücksichtigt** werden!)		wird von der Schule ausgefüllt: Datum des Einreichens	wird von der Schule ausgefüllt: Kürzel
1.			
2.			
3.			
4.			

wird von der Schule ausgefüllt				
Aufnahmeteam (Kürzel)			**EDV-Eingabe**	☐

Stammdaten des Kindes			
Familienname			
Vornamen (alle Vornamen laut Geburtsurkunde)			
Rufname			
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Eintrag		
Religions-zugehörigkeit	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ jüdisch ☐ muslimisch/islamisch ☐ orthodox ☐ koptisch ☐ baptistisch ☐ neuapostolisch ☐ freireligiös ☐ alevitisch ☐ mennonitisch ☐ keine Religionsgemeinschaft ☐ sonstige Religionsgemeinschaft: _____		
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland*		Staatsangehörigkeit	
Familiensprache wenn nicht deutsch		ggf. weitere Staatsangehörigkeit	
* Falls das Geburtsland des Kindes nicht Deutschland ist, müssen folgende Felder ausgefüllt werden:			
Zuzugsdatum nach Deutschland		Herkunftsland	

Anschrift / Kontaktdaten des Kindes			
Straße mit Hausnummer			
PLZ		Wohnort ggf. mit Ortsteil	
Beispielsweise bei Unterbringung in einem Wohnheim dessen Name sowie bei Bedarf weitere Kontaktinformationen			
Mobilfunknummer des Kindes, sofern vorhanden			
E-Mail-Adresse des Kindes, sofern vorhanden			

Zugangsdaten des Kindes			
momentan besuchte Grundschule			
Einschulungsdatum in die Grundschule		ggf. bereits wiederholte Klassenstufe	
momentan besuchte Klasse (4a, 4b, ...)		Im Falle einer Wiederholung, war dies ein freiwilliges Zurücktreten	☐ ja ☐ nein

Sonstiges		
Kommt das Kind i. d. R. mit dem Bus zur Schule	☐ ja ☐ nein	

Daten eines Elternteils / Sorgeberechtigten			
Art	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Pflegevater ☐ Pflegemutter ☐ Vormund		
Sorgerecht	☐ ja ☐ nein		
Familienname			
Vorname			
akademischer Grad (Prof. / Dr. / ...)		Beruf	
Straße mit Hausnummer			
PLZ		Wohnort ggf. mit Ortsteil	
Festnetznummer		Mobiltelefon	
Telefon Arbeitsstelle ggf. mit Hinweisen			
E-Mail-Adresse			

Daten eines <u>weiteren</u> Elternteils / Sorgeberechtigten			
Art	☐ Vater ☐ Mutter ☐ Pflegevater ☐ Pflegemutter ☐ Vormund		
Sorgerecht	☐ ja ☐ nein		
Familienname			
Vorname			
akademischer Grad (Prof. / Dr. / ...)		Beruf	
Straße mit Hausnummer			
PLZ		Wohnort ggf. mit Ortsteil	
Festnetznummer		Mobiltelefon	
Telefon Arbeitsstelle ggf. mit Hinweisen			
E-Mail-Adresse			

Erster Notfallkontakt	(Die genannte Person ist von Ihnen über die Angabe der Kontaktdaten informiert.)		
Name		Art (Oma, Opa, Tante, Onkel, Nachbar/-in, Stiefvater, -mutter, ...)	
Festnetznummer		Mobilfunknummer	
Weiterer Notfallkontakt	(Die genannte Person ist von Ihnen über die Angabe der Kontaktdaten informiert.)		
Name		Art (Oma, Opa, Tante, Onkel, Nachbar/-in, Stiefvater, -mutter, ...)	
Festnetznummer		Mobilfunknummer	

Geschwisterkind(er)		bereits Schüler/-in am Schulzentrum St. Matthias?		
Name		Ja ☐ Nein ☐	Klasse	
Name		Ja ☐ Nein ☐	Klasse	
Name		Ja ☐ Nein ☐	Klasse	
Name		Ja ☐ Nein ☐	Klasse	

Sonstige wichtige Informationen müssen angegeben werden,
soweit sie für die Schule und das Wohl Ihres Kindes von Bedeutung sind, wie zum Beispiel:

- **Beeinträchtigungen**, wie z. B. Autismus, AD(H)S-Diagnose, Körperbehinderungen, Rollstuhl, Seh- oder Hörschädigungen, Integrationshilfe, ...
- Schwerwiegende **Erkrankungen** oder **Allergien**
- (Notfall-) **Medikament** notwendig
- Besondere **familiäre Situation**, wie z. B. Pflegekind, Kind beruflich Reisender, Sorgerechtsproblematik, Tod eines Elternteils, Beschluss Familiengericht, ...
- Diagnostizierte **Lese-Rechtschreib-Schwäche** (LRS) oder **Rechenschwäche /-störung**
- Bereits erfolgte **Förderung** an der **Grundschule** und/oder an **sonstigen Institutionen**
- (weiter) benötigter **Integrations-** und **Förderbedarf / Sprachförderbedarf**

!	**Bringen Sie bitte, sofern vorhanden und nötig, entsprechende Unterlagen wie z. B. Vollmachten oder Diagnoseberichte / Gutachten zum Aufnahmegespräch mit.**

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. Ebenfalls bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass die genannten Bestimmungen der „Aufnahmeordnung für die allgemeinbildenden katholischen Schulen in Trägerschaft des Bistums Trier" (*) anerkannt werden.

(*) https://www.bistum-trier.de/export/sites/portal/schule-und-religionsunterricht/.galleries/dokumente/Aufnahmeordnung-Endversion.pdf

_____, _____
(Ort) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift eines/-r Sorgeberechtigten) (Unterschrift des/-r weiteren Sorgeberechtigten)