

Anmeldebogen der Sekundarschule Central 2020 / 2021

Name:		Vorname:		Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
Straße / Hausnummer:			Postleitzahl:		Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Geschwisterkind auf unserer Schule / Name: _____		
			Klasse: _____		
1. Staatsangehörigkeit des Kindes:			2. Staatsangehörigkeit des Kindes:		
Geburtsland Kind:	Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:		
Hauptsprache in der Familie:	Zuzug nach Deutschland - Jahr angeben: Kind: _____ Vater: _____ Mutter: _____			Aussiedler: <input type="checkbox"/>	
Religion/Konfession: _____			Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Mein Kind hat in der Grundschule an einer sonderpädagogischen Fördermaßnahme teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Falls ja: Förderschwerpunkt: _____		
Es liegt ein laufender Antrag auf Sonderpädagogische Förderung (AOSF) vor: Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
Erziehungsberechtigte					
Name, Vorname(n) der Mutter:			Name, Vorname(n) des Vaters:		
Anschrift (nur wenn anders als die des Schülers):			Anschrift (nur wenn anders als die des Schülers):		
Telefonnummern / E-Mail:			Telefonnummern / E-Mail:		
Notfallnummern / Sonstige Telefonnummern / E-Mail-Adressen:					
Weitere Erziehungsberechtigte (z.B. getrennt lebender Ehepartner, Vormund, Jugendhilfeeinrichtung)					
Name, Vorname(n):			Name, Vorname(n):		
Anschrift:			Anschrift:		
Telefonnummern / E-Mail:			Telefonnummern / E-Mail:		

Bisherige Schullaufbahn

Einschulung im Jahr: _____	Name der 1. Grundschule und der letzten Grundschule: 1. GS: _____ Letzte GS: _____	
Name der weiterführenden Schule/n (ab Klasse 5):		
Mein Kind hat in der Grundschule eine Klasse wiederholt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Falls ja: (Bitte Ort angeben, wenn außerhalb von Solingen) Klasse: _____ Schule: _____ Klasse: _____ Schule: _____	
Übergangsempfehlung für den Schulbesuch in der Sekundarstufe (Bitte Zutreffendes ankreuzen)		
Hauptschule Gesamtschule/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Realschule Gesamtschule/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Gymnasium Gesamtschule / Sekundarschule <input type="checkbox"/>
Keine Empfehlung <input type="checkbox"/>	Eingeschränkt Realschule Gesamtschule/Sekundarschule <input type="checkbox"/>	Eingeschränkt Gymnasium Gesamtschule/ Sekundarschule <input type="checkbox"/>
Besonderheiten (Chronische Erkrankungen, Atteste, etc.): _____		Seepferdchen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Auszufüllen von der Schule

<u>Kurswahl Wahlpflicht:</u> <input type="checkbox"/> Spanisch (Klasse 6) <input type="checkbox"/> Rotation (Klasse 6) <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften (Klasse 7) <input type="checkbox"/> Arbeitslehre (Klasse 7) <input type="checkbox"/> Künstlerisch-Ästhetische Bildung (Klasse 7-10) <input type="checkbox"/> Arbeitslehre Hauswirtschaft (Klasse 8-10) <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften Biologie / Chemie (Klasse 8-10) <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften Physik / Chemie (Klasse 8-10) <input type="checkbox"/> Arbeitslehrer Technik (Klasse 8-10)	Differenzierung	E-Kurs	G-Kurs
	Chemie		
	Deutsch		
	Englisch		
	Mathematik		
<u>Anschaffungen:</u> Schulplaner (4 Euro) Taschenrechner (16 Euro)	<u>Bezahlung erfolgt:</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>Passbild abgeben:</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Ich/Wir bin/sind über die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) informiert worden. Die oben zugesagte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus. Die Mutter / Der Vater des Kindes ist mit der Anmeldung einverstanden (falls nur ein Elternteil das Kind anmelden möchte).

Solingen, den _____
Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Angaben zur Sonderpädagogischen Förderung zum Anmeldeverfahren 2020 / 2021

1. Angaben zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf

- Lern- und Entwicklungsstörung (AO-SF §4)
- Hörschädigung (AO-SF § 7)
- Lernbehinderung
- Sprachbehinderung
- Erziehungsschwierigkeit
- Geistige Behinderung (AO-SF § 5)
- Körperbehinderung (AO-SF § 6)
- Sehbehinderung (AO-SF § 8.2)
- Blindheit (AO-SF § 8.1)
- Sehschädigung (AO-SF § 8)
- Schwerhörigkeit (AO-SF § 7.2)
- Autismus-Spektrum-Störung (AO-SF §42 in Verbindung mit AO-SF §§ 4-8)

2. Schwerbehindertenausweis

Mein Kind ist im Besitz eines Schwerbehindertenausweises:

- ja
- nein

3. **Schweigepflichtentbindung Schulsozialpädagogen, Sonderpädagogen (vgl. Rückseite)**