

# Anmeldung zur Schulaufnahme an der Realschule Köln-Deutz Im Hasental für Kl:

**Gespräch geführt**

(von Schule auszufüllen)

ja  nein

**Geschwisterkind/Klasse:** \_\_\_\_\_

## **Angaben zum Kind:**

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

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

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_

Tel. Nr. f. Notfälle (bitte mit Ansprechpartner): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Konfession:  röm.Kath.  ev.  isl.  alevit.  jüd.  
 orth.  syr. orth.  and. Konf.  ohne Konf.

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## **Angaben zur Schullaufbahn:**

Name der Grundschule/n, Einschulungsjahr, Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

weitere Schulen: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## **Übergangsempfehlung:**

|              |                          |                               |                          |
|--------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Gymn./GE     | <input type="checkbox"/> | Gymnasium mit Einschränkung   | <input type="checkbox"/> |
| Realsch./GE  | <input type="checkbox"/> | Realschule mit Einschränkung  | <input type="checkbox"/> |
| Hauptsch./GE | <input type="checkbox"/> | Hauptschule mit Einschränkung | <input type="checkbox"/> |

## **Erziehungsberechtigte:**

Mutter, Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Vater, Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

andere, Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

(freiwillige Angabe)

**Geschwister (Anzahl):** \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!**

**Migrationshintergrund** (für Statistik des Landes erforderlich)

ja

nein

Sprache im Elternhaus: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

**Förderbedarf / Gemeinsames Lernen:**

ja

nein

Art des Förderbedarfs:

ES

LE

SQ

KM

HK

SH

Förderbedarf aufgehoben/ festgestellt (Grundschule, Klasse, Halbjahr):

\_\_\_\_\_

**Sonstige Angaben:**

bisherige Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht in: \_\_\_\_\_

regelmäßige Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

gesundheitliche Einschränkungen/ Behinderungen: \_\_\_\_\_

**Anmeldung zur Übermittagsbetreuung:**  ja  nein

Die Aufnahme wird beantragt zum Schuljahr 20 \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten