



Anmeldung zur Sekundarschule Horn – Bad Meinberg

1. Angaben zum Schüler/ zur Schülerin:

Name				Geburtsdatum			
Vorname				Geburtsort			
Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsland			
Straße				Staatsangehörigkeit			
PLZ				Zuzugsjahr			
Wohnort				Muttersprache			
Ortsteil				Fahrkarte <small>(Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten)</small>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geschwister-kind/er				Haltestelle			
Religion		<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> isl.	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> andere:	
Teilnahme am konfessionsübergreifenden Religionsunterricht		<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein (Teilnahme am Unterricht Praktische Philosophie)			
				<input type="checkbox"/> Teilnahme ggf. am Unterricht Islamkunde (Anmeldung)			
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht <input type="checkbox"/> nein (Hinweis: Anmeldung zum Schuljahr/ Abmeldung zum Schuljahresende)							
<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Griechisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Polnisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	
Masernschutz	<input type="checkbox"/> ja, Nachweis durch Impfausweis (Kopie)			<input type="checkbox"/> ja, ärztliches Attest bei bereits erlittener Krankheit		<input type="checkbox"/> nein	
Schwimmfähigkeit				Schwimmabzeichen			
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold		
Sportabzeichen		<input type="checkbox"/> Bronze		<input type="checkbox"/> Silber		<input type="checkbox"/> Gold	
Unterrichtsgänge in Kleingruppen			<input type="checkbox"/> ja (siehe Einverständniserklärung Unterrichtsgänge)			<input type="checkbox"/> nein	
Unterrichtsausfall <small>(siehe Einverständniserklärung Unterrichtsausfall Jahrgänge 5/6)</small>		<input type="checkbox"/> Montag ohne Info		<input type="checkbox"/> Anruf		<input type="checkbox"/> Betreuung am Montag	
		<input type="checkbox"/> Mittwoch ohne Info				<input type="checkbox"/> Betreuung am Mittwoch	
		<input type="checkbox"/> Donnerstag ohne Info				<input type="checkbox"/> Betreuung am Donnerstag	
<input type="checkbox"/> immer ohne Info							
Angaben zur Klassenzusammensetzung: Wir versuchen mindestens einen Wunsch zu erfüllen, d.h. das Kind hat sich einen Mitschüler/ eine Mitschülerin gewünscht oder es wurde sich von einem anderen Kind gewünscht.							
Mein Kind wünscht sich folgende Mitschüler/in:							
Mein Kind wünscht sich nicht als Mitschüler/in:							



2. Angaben zu den Schulbesuchen

Grundschulbesuch:

Jahr der Einschulung					
Mein Kind war im Einschulungsjahr am 01. August			<input type="checkbox"/> 5 Jahre	<input type="checkbox"/> 6 Jahre	
3-jährige Schuleingangsphase	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Wdh. 1. Klasse	<input type="checkbox"/> Wdh. 2. Klasse	
Wiederholung einer Klasse	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Wdh. 3. Klasse	<input type="checkbox"/> Wdh. 4. Klasse	
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> HS	<input type="checkbox"/> HS/ RS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> RS/ GY	<input type="checkbox"/> GY

Bisher besuchte Schule/n:

Klasse	Schuljahr	Name der Schule	Ort	Klassenlehrer/in

Sonstige Bemerkungen:

Sonderpädagogische Förderung <input type="checkbox"/> nein								
<input type="checkbox"/> ja	Haupt-Förderschwerpunkt	<input type="checkbox"/> ESE	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> HK	<input type="checkbox"/> KM	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> SQ
	Weiterer Förderschwerpunkt	<input type="checkbox"/> ESE	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> HK	<input type="checkbox"/> KM	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> SQ

(z.B. wichtige gesundheitliche Beeinträchtigungen, Therapien, Behinderungen ect.)

<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ADS	<input type="checkbox"/> ADHS	<input type="checkbox"/> AVWS
	<input type="checkbox"/> Förderkurs in GS		<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten
	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____					
	Bisherige Therapien	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> andere: _____		
Ansprechpartner:						
<input type="checkbox"/> Allergien/ Krankheiten: _____						



3. Angaben zu den gesetzlichen Vertretern:

Sorgeberechtigt ist/ sind

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere Personen und zwar	
		<input type="checkbox"/> Pflegeeltern	Name:
		<input type="checkbox"/> Vormund	Name:
		<input type="checkbox"/> Wohngruppe	Name:

Ggf. Vorlage Vollmacht/ Gerichtsurteil/ o.ä.: _____

Bei getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern: Die Schülerin/ der Schüler lebt bei

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------

Mutter			Vater		
Name			Name		
Vorname			Vorname		
Geburtsland			Geburtsland		
Zuzugsjahr			Zuzugsjahr		
Migrationshin- tergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Migrationshin- tergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangeh.			Staatsangeh.		
Sprachkenntnisse (außer deutsch)			Sprachkenntnisse (außer deutsch)		
Straße			Straße		
PLZ			PLZ		
Wohnort			Wohnort		
Festnetz			Festnetz		
Mobil			Mobil		
Arbeit			Arbeit		
E-Mail			E-Mail		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags	Berufstätig	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags
Name für Notfälle			Telefonnummer		
Name für Notfälle			Telefonnummer		



4. Vorgelegte Unterlagen (wird von der Schule ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/ Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Anmeldeschein (Original)	<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis der GS	<input type="checkbox"/> Personalausweis/ Reisepass
<input type="checkbox"/> Vollmacht Anmeldung	<input type="checkbox"/> Nachweis Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutz/ Impfausweis	<input type="checkbox"/> Anmeldung HSU
<input type="checkbox"/> Anmeldebogen Fahrschüler	<input type="checkbox"/> Anmeldung Islamkunde	<input type="checkbox"/> Gutachten LRS, AOSF usw.	Sonstige Unterlagen:

5. Erklärung

Die **Aufnahme** in die Sekundarschule Horn – Bad Meinberg wird hiermit beantragt. ja

Falls zwei Personen sorgeberechtigt sind, bestätige ich durch meine Unterschrift, dass die zweite Person ebenfalls mit der Anmeldung an der Sekundarschule Horn – Bad Meinberg einverstanden ist. ja

Einwilligung zur **Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage** (gemäß EU-DSGVO): Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes ggf. Eltern (z.B. auf Schulveranstaltungen) oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden. ja nein

Ich stimme der **Nutzungsvereinbarung** und der **Nutzung von personenbezogenen Daten** für das **Pädagogische schulinterne Netz, die Nutzung des WLAN und die Nutzung von Office365** zu. ja nein

Die Übersicht über das **Fahrtenkonzept** haben wir erhalten und stimmen grundsätzlich an den Klassenfahrten zu. ja nein

Ich habe die Informationen zu den **Unterrichtsgängen** und zum **Unterrichtsausfall** erhalten und entsprechende Angaben auf dem Anmeldebogen angekreuzt. ja

Der Empfang der schriftlichen Belehrung für Eltern/ Sorgeberechtigte über den Inhalt des **Infektionsschutzgesetzes** wird hiermit bestätigt. ja

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine **Telefonliste** zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette / E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben. ja nein

Die **Klassenpflegschaften** erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. ja nein

Mein/ Unser Kind ist gesund und kann am **Schulsport** und am **Schwimmunterricht ohne Einschränkungen** teilnehmen. Falls sich der Gesundheitszustand meines/ unseres Kindes ändert, werde/n ich/wir umgehend die Schule benachrichtigen. ja nein

Ich erkläre mich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schulleitung bzgl. der Aufnahme meines/ unseres Kindes **Rücksprache** mit der Schulleitung der zuletzt besuchten Schule nehmen darf. Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Lernentwicklung die Sekundarschule Horn – Bad Meinberg Einsicht in die Schülerakte der Grundschule erhält. ja nein

Ich versichere/ Wir versichern, dass die vorher genannten Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen teile ich/ teilen wir umgehend und unaufgefordert mit. ja

Horn – Bad Meinberg, _____