Anmeldung für die Oberstufe/ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_\_ 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schülerdaten:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Schüler/in Name: | | | | | | | Schüler/in Vorname: | | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | | | Geschlecht:  männlich  weiblich  divers | | | | | | | | |
| Straße: | | |  | | | | | | | | Hausnummer: | |  | |
| PLZ: | | | | | | Wohnort: | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | E-Mail Schülerin/ Schüler: | | | | | | | | |
| Geburtsort: | | | | | | Staatsangehörigkeit: | | | | | | | | |
| Konfession: | | röm. kath. | | evang. | | | ohne B | | mus. | | | alevit. | andere |
| **Daten der Erziehungsberechtigten:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sorgerecht: | | Eltern gemeinsam | | | | | Mutter | | | Vater | | | Vormund | |
| Bitte legen Sie ggf. einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht vor. | | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Mutter: | | | | | | | Vorname: | | | | | | | |
| Name des Vaters: | | | | | | | Vorname: | | | | | | | |
| ggf. Name Vormund: | | | | | | | Vorname: | | | | | | | |
| Geburtsland Mutter: | | | | | | | Geburtsland Vater: | | | | | | | |
| Verkehrssprache(n) in der Familie: | | | | | | | | | | | Zuzugsjahr: | | | |
| **Adresse des 2. Erziehungsberechtigten, falls er/sie nicht mit dem Kind in einem Haushalt lebt** | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | Vorname: | | | | | | | |
| Straße: | | | | | | | Hausnummer: | | | | | | | |
| PLZ: | | | | | Wohnort: | | | | | | | Telefon: | | |
| **Kontaktdaten (auch für den Notfall):** | | | | | | | | | | | | | | |
| Mutter: | E-Mail: | | | | | | Mobil-Nr.: | | | | | | | |
| Vater: | E-Mail: | | | | | | Mobil-Nr.: | | | | | | | |
| Sonstige: |  | | | | | | Mobil-Nr.: | | | | | | | |
| **Angaben zur bisherigen Schullaufbahn:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Einschulungsjahr Grundschule: | | | | | | | | Name der Grundschule: | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| Schulbesuch ab der 5. Klasse/ Name der Schule(n): | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiederholung der Jahrgangsstufe: | | | | | | | | | | | | | | |
| **belegte Fremdsprachen:** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fremdsprache: Jahrgangsstufen: letzte Zeugnisnote: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fremdsprache: Jahrgangsstufen: letzte Zeugnisnote: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fremdsprache: Jahrgangsstufen: letzte Zeugnisnote: | | | | | | | | | | | | | | |



|  |
| --- |
| ***Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind weder katholisch noch evangelisch ist:*** |
| Teilnahme Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch  Praktische Philosophie |
| ***Beeinträchtigungen:*** |
| Es ist für Stufenleiter/innen sowie SchülerInnen wichtig, dass Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, angegeben werden: |

**Für die Schüler/innen der 10. Klassen der Hauptschule/ der Realschule/ der berufsbildenden Schule ist eine endgültige Aufnahme nur bei Vorlage des Abschlusszeugnisses des Mittleren Schulabschlusses mit Qualifikationsvermerk möglich.**

Fotos für schulische Zwecke

Hiermit willige ich ein, dass von mir/ meinem Kind im schulischen Kontext gemachte Fotos z.B. für die Homepage oder die Schulbroschüre veröffentlich werden dürfen.  janein

Hinweis zur Fahrkostenübernahme

Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin mehr als 3,5 km, bzw. für Schüler in der Sekundarstufe II (Oberstufe) mehr als 5,0 km beträgt. Zu den Kosten des "DeutschlandTickets" ist von den Erziehungsberechtigten bzw. volljährigen Schülern ein Eigenanteil zu entrichten.

Die Einwilligung der Weitergabe der Daten und die Kenntnisnahme des Hinweises zur Fahrkostenübernahme werden nachfolgend durch meine / unsere Unterschrift(en) bestätigt:

Krefeld, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Schülerin/ des Schülers:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wird von der Lehrkraft ausgefüllt:** Gespräch geführt von: am:

|  |
| --- |
| Bemerkung: |
|  |
|  |