



# Anmeldung für die \_\_\_\_\_ Klasse im Schuljahr \_\_\_\_\_

Nummer \_\_\_\_\_

## 1. Schüler\*in:

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

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache der Mutter: \_\_\_\_\_ Muttersprache des Vaters: \_\_\_\_\_

zu Hause gesprochene Sprache: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Stadtbezirk: \_\_\_\_\_

## 2. Eltern/Erziehungsberechtigte:

**Mutter:** \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**ggf. Sorgerecht übertragen an andere Einrichtungen/Personen von - bis:** \_\_\_\_\_

Einrichtung / verantwortlicher Betreuer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z.B. Erreichbarkeit der Einrichtung, ...):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Vollmachten:

Mit der Wahrnehmung der im Schulgesetz vorgesehenen Beteiligungsrechte bin ich einverstanden:

- durch meine/-n Ehegattin/Ehegatten  Ja  Nein  
 durch meine/-n Lebensgefährtin/Lebensgefährten  Ja  Nein  
 durch nicht im gemeinsamen Haushalt lebende/-n leibliche Mutter/leiblichen Vater  Ja  Nein

Bei nichtehelicher Gemeinschaft:

Name des Partners / der Partnerin: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### 4. Schulbesuch:

4.1 Zuletzt besuchte Grundschule/Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr (1. Klasse): \_\_\_\_\_ bisherige \_\_\_\_\_ Schuljahre

#### 4.2 Empfehlung der Grundschule:

- Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule  Integrierte Sekundarschule  
Durchschnitt der Förderprognose: \_\_\_\_\_

#### 4.3 Sprachenfolge ab Klassenstufe 3 oder 6:

Erste Fremdsprache:  Englisch  \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Klasse

### 5. Gesundheitliche Rücksichten

#### 5.1 Risiken/Medikamenteneinnahme:

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ versichert bei: Mutter / Vater

#### 5.2 Impfnachweise liegen vor:

Masernimpfung (Pflichtimpfung)  Ja  Nein

## 6. Ein sonderpädagogischer Förderbescheid der Grundschule für die 7. Klasse liegt vor:

Nein / Ja - gültig bis \_\_\_\_\_

### Sonderpädagogischer Förderbedarf (bestätigtes Feststellungsverfahren):

- „Emotionale und soziale Entwicklung“
- „Körperliche und motorische Entwicklung“
- „Lernen“  Geistige Entwicklung
- „Autismus“  Hören  Sprache

## 7. Eine Teilleistungsstörung wird angegeben. Bescheid liegt vor.

- LRS
- Dyskalkulie (Rechenschwäche)
- ADS/ADHS

## 8. Mögliches Kursangebot unserer Schule - Kurswünsche:

- Kurs:  I - Mathematisch-naturwissenschaftlicher Bereich und Informatik  
 II - Fremdsprachlicher Wahlpflichtbereich (Französisch)  
 IV/1 - Deutsch-musischer Bereich  
 IV/2 - Sport  
 IV/3 - Wirtschaft-Arbeit-Technik (WAT)

Zweitwunsch: \_\_\_\_\_

## 9. Profilkurse

Durch unser Schulprogramm sind Schüler verpflichtet zusätzlich an Profilkursen teilzunehmen. In der ersten Schulwoche des 7. Jahrganges werden entsprechende Projekte ausgewählt.

### 9.1 Mein Kind fördert in seiner Freizeit folgende Begabungen/pflegt Hobbys

\_\_\_\_\_

## 10. Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

- Tage der offenen Tür im Januar
- Schulbroschüre
- Oberschulmesse im Januar
- Homepage der Schule
- Freunde, Bekannte, ...

## 11. Die Anmeldung an der Janusz-Korczak-Schule erfolgt als Erstwunsch:

- Geschwisterkind (zurzeit Klasse: \_\_\_\_\_)
- in Kenntnis des Schulprogramms/Profils
- nach Empfehlung durch andere Einrichtungen / Personen
- andere Gründe \_\_\_\_\_

## 12. Besonderer Mitschülerwunsch (bitte mit Begründung):

---

---

**13. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die im schulischen Rahmen entstanden sind, auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.**

Ja

Nein

#### **14. Nutzungen**

##### **14.1 Nutzungsordnung für die PC-Räume (Anlage)**

Diese wurde mir ausgehändigt, ich erkenne sie an.

Ja

Nein

##### **14.2 Nutzung einer Schul-E-Mail-Adresse (Anlage)**

Ja

Nein

##### **14.3 Mein Kind verfügt über eines digitales Endgerät PC/Tablet/Laptop zu Hause:**

Ja

Nein

##### **14.4 Wir haben zu Hause einen Internetanschluss:**

Ja

Nein

##### **14.5 Mein Kind darf an schulverbindlichen Videokonferenzen teilnehmen. Aufnahmen und Mitschnitte sind nicht gestattet.**

Ja

Nein

#### **15. Förderverein**

Ich möchte als Mitglied des Fördervereins (beitragsfrei) die Bildungs- und Erziehungsarbeit der Janusz-Korczak-Schule unterstützen.

Ja

Nein

Datum \_\_\_\_\_

**Unterschriften der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_