



## 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	<input type="checkbox"/> divers	Geburtsland			
Straße				Staatsangehörigkeit			
PLZ				Zuzugsjahr des Kindes			
Wohnort				Erstsprache in der Familie			
Ortsteil				Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja <small>(Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten)</small>	<input type="checkbox"/> nein	
Geschwisterkinder				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, dann Teilnahme am Unterricht Praktische Philosophie					
		<input type="checkbox"/> Teilnahme ggf. am Unterricht Islamkunde (Anmeldung)					
<b>Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht</b> <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	<input type="checkbox"/> Ukrainisch
<b>Masernschutz</b>	<input type="checkbox"/> ja, Nachweis durch Impfausweis (Kopie)		<input type="checkbox"/> ja, Bestätigung durch die Grundschule (Zeugnis)		<input type="checkbox"/> ja, ärztliches Attest bei bereits erlittener Krankheit		<input type="checkbox"/> nein
<b>Schwimmfähigkeit</b>							
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold		
<b>Unterrichtsgänge in Kleingruppen</b>	<input type="checkbox"/> ja (im Rahmen des Unterrichts z.B. Hauswirtschaft: Einkauf auf dem Markt, Deutsch: Besuch der Bibliothek, mindestens zu dritt)					<input type="checkbox"/> nein	
<b>Unterrichtsausfall</b> <b>Nur für Jahrgang 5/6!</b>	<input type="checkbox"/> immer ohne Info		<input type="checkbox"/> Anruf		<input type="checkbox"/> Notbetreuung		



## 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"/> keine Empfehlung		<input type="checkbox"/> HS	<input type="checkbox"/> HS/ RS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> RS/ GY	<input type="checkbox"/> GY

### Bisher besuchte Grundschule/n:

Klasse	Schuljahr	Name der Schule	Ort	Klassenlehrer/in

### Sekundarstufe: (Übergang von einer weiterführenden Schule an die Sekundarschule Horn-Bad Meinberg)

Name der zuletzt besuchten Schule							
Jahr des Wechsels in die SEK I							
Erste Schulform in der SEK I							
<input type="checkbox"/> HS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Sekundar-/ Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Gym- nasium	<input type="checkbox"/> AHF	<input type="checkbox"/> sonstige:		
Versetzung von abgebender Schule			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	→ Schulbeginn am:		
Kurszuweisungen	Mathe	<input type="checkbox"/> G-Kurs	<input type="checkbox"/> E-Kurs	Deutsch	<input type="checkbox"/> G-Kurs	<input type="checkbox"/> E-Kurs	
	Englisch	<input type="checkbox"/> G-Kurs	<input type="checkbox"/> E-Kurs	Physik	<input type="checkbox"/> G-Kurs	<input type="checkbox"/> E-Kurs	
Wahlpflichtkurs							
Wiederholung einer Klasse		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wiederholung Klasse:			

### Bisher besuchte weiterführende Schulen:

Schulform	Name der Schule	Ort	Klassenlehrer/in	Aufnahmedatum und -jahrgang	Entlassdatum und -jahrgang



### 3. Sonderpädagogische Förderung und Gesundheitsaspekte

<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
	Sonstiges	<input type="checkbox"/> AO-SF	<input type="checkbox"/> zieldifferent	<input type="checkbox"/> zielgleich		<input type="checkbox"/> Autist		<input type="checkbox"/> Integrationskraft	
Anmerkungen:									

#### Sonstige Bemerkungen:

(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: _____ _____ _____ _____						
<input type="checkbox"/> Schwerstbehinderung						
<input type="checkbox"/> Sonstige Informationen (Hilfsmittel, Medikamente, Ärztliche Atteste usw.) _____ _____ _____ _____						



#### 4. 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"/>	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		Andere Personen, und zwar	
					<input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Wohngruppe	
Name						
Vorname						
Geburtsland						
Zuzugsjahr						
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Staatsangeh.						
Adresse	<input type="checkbox"/> wie bei den Angaben zur Schülerin/ zum Schüler		<input type="checkbox"/> wie bei den Angaben zur Schülerin/ zum Schüler		<input type="checkbox"/> wie bei den Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Straße						
PLZ						
Wohnort						
Festnetz						
Mobil						
Arbeit						
E-Mail						
Berufstätig	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags		
Notfall Name			Tel.Nr.		Verwandtschaftsverhältnis	
Notfall Name			Tel.Nr.		Verwandtschaftsverhältnis	



## 5. Vorgelegte Unterlagen

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/ Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutz/ Impfausweis	<input type="checkbox"/> Personalausweis/ Reisepass/ Aufenthaltsbescheinigung
<input type="checkbox"/> Anmeldeschein	<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis der GS	<input type="checkbox"/> Empfehlung Sek I
<input type="checkbox"/> Bestallungsurkunde/ Betreuerausweis bei Vormundschaft	<input type="checkbox"/> Vollmacht Anmeldung bei geteiltem Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Gutachten
<input type="checkbox"/> Anmeldebogen Fahrschüler (Schulweg über 3,5 km)	<input type="checkbox"/> Nachweis Sorgerecht (Gerichtsurteil/ Negativbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Sorgerechtserklärung bei Lebensgemeinschaften
<input type="checkbox"/> Office 365		
<input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen:		

## 6. 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

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

Mit der Veröffentlichung von Fotos meines/ unseres Kindes als Teil einer Gruppe auf der Schul-Homepage bin ich/ sind wir einverstanden.  ja  nein

Die Übersicht über das Fahrtenkonzept habe ich/ haben wir erhalten und stimmen grundsätzlich an dem Fahrtenkonzept und der fristgerechten Finanzierung zu (lt. Rd. Erl. D. MSW v. 19.03.1997, 4,2).  
 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/ Klassenleitung der zuletzt besuchten Schule nehmen darf (Entbindung der Schweigepflicht. 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)

Kürzel aufnehmende Person (schulintern): \_\_\_\_\_