** Aufnahmeantrag**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wird von der Losbergschule ausgefüllt!   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Sonderpädagogischer Förderbedarf | 🗆 ja;  Welcher? | Erstförderung | seit:  Schule: | | Geschwisterkind | 🗆 | Nachteilsausgleich | 🗆 ja 🗆 nein | | DaZ-Förderung | 🗆 ja 🗆 nein | Masern Impfschutz | 🗆 ja 🗆 nein | |

**Bitte füllen Sie die Felder in Druckschrift und gut lesbar aus.**

**Ich / Wir beantragen die Aufnahme von:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***Daten der Schülerin / des Schülers:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | alle Vornamen: | | | | | | | | Geburtsdatum: | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 🗆 männl. 🗆 weibl. 🗆 div. | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | | | | Geburtsort: | | | | | | | | Geburtsland: | | | | | | |
| 🗆 deutsch | 🗆 | | | | |  | | | | | | | | 🗆 Deutschland  🗆 | | | | | | |
| Straße/Nr.: | | | | | | Religion/Konfession: | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | 🗆 rk. 🗆 ev. 🗆 isl. 🗆 ohne Bek.  🗆sonstige Welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ: | Ort: | | | | | Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? | | | | | | (Wenn Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde) | | | | | | | | |
|  |  | | | | | 🗆 Deutsch | | | | 🗆 | | | Jahr des Zuzugs nach Deutschland:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Ortsteil: | | | | | | Migrationshintergrund vorhanden: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 🗆 ja 🗆 nein | | | | | | | | | | | | | | |
| Herkunftssprachlicher Unterricht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mein Kind hat Interesse am Herkunftssprachlichen Unterricht teilzunehmen.  Wenn ja, welche Sprache: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fahrschüler/in: | | | | | | Haltestelle: | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 ja 🗆 nein | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Daten der Erziehungsberechtigten:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mutter / Erziehungsberechtigte** | | | | | | | | **Vater / Erziehungsberechtigter** | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | Titel: | Name: | | | | | | | | | | | Titel: | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | |
| Vorname: | | | | | | | | Vorname: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Straße/Nr. (wenn abweichend): | | | | | | | | Straße/Nr. (wenn abweichend) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| PLZ/Ort: | | | | | | | | PLZ/Ort: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon privat: | | Mobil: | | | | | | Telefon privat: | | | | | | | Mobil: | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Telefon dienstlich: | | Notfallnummer: | | | | | | Telefon dienstlich: | | | | | | | Notfallnummer: | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | | | | | E-Mail-Adresse: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsland der Mutter: | | | | | | | | Geburtsland des Vaters: | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 Deutschland 🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | 🗆 Deutschland 🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Sorgeberechtigt: | | | | | | | | Sorgeberechtigt: | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 ja | | | | | | | | 🗆 ja | | | | | | | | | | | | |
| BuT-Berechtigung  (Besitzer Münsterlandkarte – Bildung und Teilhabe) | | | | | | | | 🗆 ja, Kartennummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🗆 nein | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Schullaufbahn*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anmeldung für Klasse 5**  Jahr des Eintritts in die Grundschule: | | |  | | Wiederholung:  🗆 Kl. 1 oder 2  = 3 Jahre Eingangsphase | | | | | | Wiederholung:  🗆 Kl. 3 | | | | | | Wiederholung:  🗆 Kl. 4 | | |
| Grundschule: | | | 🗆 Fliednerschule  🗆 Gescher-Dyk-Schule  🗆 Hilgenbergschule  🗆 Hordtschule | | | | | | 🗆 St. Vitus GS, Südlohn  🗆 Von-Galen-GS, Südl.-Oeding  🗆 Von-Galen Schule, Gescher  🗆 Pankratius-Schule, Gescher | | | | | | | | 🗆 andere GS, und zwar: | | |
| aus Klasse: | | |  | | | | | | Klassenlehrer/in: | | | | | | | |  | | |
| Schulformempfehlung: | | | 🗆 Hauptschule/  Gesamtschule | | | | | | 🗆 Hauptschule/eingeschränkt Realschule/Gesamtschule | | | | | | | |  | | |
| 🗆 Realschule/  Gesamtschule | | | | | | 🗆 Realschule/eingeschränkt Gymnasium/Gesamtschule | | | | | | | | 🗆 Gymnasium/  Gesamtschule | | |
| **Nur bei Wechsel ab Klasse 5 auszufüllen**  Name der letzten Schule: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift der letzten Schule: | | | |  | | | | | | | | | | | | Lehrer/in: | |  | |
| Klasse: | |  | |
| **Ich möchte mit folgender/m Schüler/in zusammen in eine Klasse:**  (Es darf max. 1 Name angegeben werden.)  **Ich möchte nicht mit folgender/m Schüler/in zusammen in eine Klasse:**  (Es darf max. 1 Name angegeben werden.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. ***Einverständniserklärungen und Kenntnisnahmen*** |
| 🗆 **Einverständnis für Foto-, Film- und Tonaufnahmen** erteile ich / erteilen wir hiermit. |
| 🗆 **Merkblatt zur Information von Eltern und volljährigen Schülerinnen und Schülern über die Datenverarbeitung in der Schule** habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen und erkläre mein / erklären unser Einverständnis dazu. |
| Bei **„Hitzefrei“** oder **„Unterrichtsausfall am Nachmittag“**  🗆 kann mein Kind nach Hause gehen.  🗆 soll mein Kind in der entsprechenden Zeit betreut werden. |
| 🗆 Ich habe / Wir haben die **Belehrung für Eltern gem. § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz** zur Kenntnis genommen ([www.losbergschule/downloads/Infektionsschutzgesetz\_Belehrung\_Eltern](http://www.losbergschule/downloads/Infektionsschutzgesetz_Belehrung_Eltern)) |
| 🗆 Mit meiner / unserer Unterschrift akzeptiere ich / akzeptieren wir, wie auch mein /unser Kind:   * die **Handyordnung** der Losbergschule   ([www.losbergschule.de/downloads/corona\_Handy-Ordnung\_27\_04\_2020](http://www.losbergschule.de/downloads/corona_Handy-Ordnung_27_04_2020))   * die **Nutzungsordnung von IServ**   ([www.losbergschule.de/downloads/Nutzungsordnung\_IServ](http://www.losbergschule.de/downloads/Nutzungsordnung_IServ))   * die **Busordnung** der Stadt Stadtlohn (nur Fahrschüler/innen)   ([www.losbergschule.de/downloads/Busordnung\_Stadt\_Stadtlohn](http://www.losbergschule.de/downloads/Busordnung_Stadt_Stadtlohn))   * das **Schulprogramm** der Losbergschule   ([www.losbergschule.de/downloads/](http://www.losbergschule.de/downloads/)Schulprogramm) |
| Ich erteile / Wir erteilen 🗆 der Grundschule und den  🗆 SchulsozialarbeiterInnen  eine **Schweigepflichtsentbindung** gegenüber der Losbergschule in Stadtlohn (siehe Merkblatt „Erklärung Informationsaustausch zwischen Grundschule und weiterführender Schule) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Im Falle einer Aufnahme an der Losbergschule wird meine Tochter/mein Sohn an allen Schulveranstaltungen (d. h. Schwimmunterricht, Klassenfahrten usw.) teilnehmen. Es besteht Helmpflicht beim Radfahren. Zusätzlich verpflichte ich mich, dass mein Kind in angemessener Kleidung zur Schule erscheint.** | | | | |
| **Schwimmen:**  🗆 nein  🗆 ja | 🗆 Seepferdchen  🗆 Bronze  🗆 Silber  🗆 Gold | | |  |
| **Bemerkungen** (z. B. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Diagnosetestergebnisse o.a.):  🗆 LRS  🗆 Dyskalkulie  🗆 ADS  🗆 ADHS  🗆 Epilepsie  🗆 Notfallmedikament in der Schultasche?  🗆 Diabetes  🗆 Testung während des Schultages nötig?  🗆 Notfallmedikament in der Schultasche?  🗆 Bescheinigung liegt vor | | | 🗆 Sonstige: | |
| **Regelmäßige Einnahme von Medikamenten:**  🗆 nein  🗆 ja  🗆 Welches? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Muss das Medikament auch während des Schultages eingenommen werden?  🗆 nein  🗆 ja | |
| **Besonderheiten**, von denen die Schule wissen sollte (z. B. Therapien, außerschulische Förderung)? | | | | |
| **Interessen:**  🗆 Sport  🗆 Musik  🗆 Lesen  🗆 mit Freunden treffen  🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aktiv im **Verein:**  🗆 Sport  🗆 Musik  🗆 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Erlernt ein **Musikinstrument:**  🗆 nein  🗆 ja  🗆 Welches? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stadtlohn, den | | ………………………………………………………………………… | | |
|  | | (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) | | |
|  | |  | | |
| *(Wird von der Losbergschule ausgefüllt)* | |  | | |
| 🗆 Kopie Zeugnis | | 🗆 Anmeldeschein | | |
| 🗆 Kopie Schulformempfehlung | | 🗆 Kopie Geburtsurkunde | | |
| 🗆 | | 🗆 bei getrennt lebenden Eltern Sorgerechtserklärung | | |
| 🗆 Bemerkungen der Schulleitung: | | | | |
| **Aufnahmedatum:** | | **in Klasse:** | | |
| Stadtlohn, den | | ………………………………………………………………  (Unterschrift Schulleitung) | | |