



## Anmeldebogen der Edith-Stein-Realschule Wegberg - Schuljahr 2025/2026

**Name und Vorname der Schülerin / des Schülers**

Name:		Weiblich <input type="checkbox"/>	Männlich <input type="checkbox"/>
Vorname:		Weitere Vornamen:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ, Ort:		Ortsteil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> _____	Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Haltestelle _____
Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____	Pflegegrad vorhanden	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____

**Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten**

Mutter	Sonstige <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
Vorname:		Vorname:	
Nachname:		Nachname:	
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Straße:		Hausnummer:	
PLZ, Ort:		Ortsteil:	

Telefon-Festnetz:		Telefon-Festnetz:	
Mobil:		Mobil:	
Evtl. zusätzliche Notfallnummern:		Evtl. zusätzliche Notfallnummern:	
eMail:		eMail	

**Geschwister/Krankenkasse**

Geschwister:		Alter:	
Krankenkasse:			

**Migrationshintergrund**

Besteht ein Migrationshintergrund:	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	
Geburtsland des Kindes:		Zuzugsjahr:		
Geburtsland der Mutter:				
Geburtsland des Vaters:				
Verkehrssprache in der Familie				

### Daten zur Schullaufbahn des Schülers/der Schülerin

Einschulungsjahr Grundschule		Einschulung:	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt
Schulform der letzten Schule:			
Name der letzten Schule:			
Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers:			
Voraussichtliches Entlassdatum:			
Übergangsempfehlung für den Jahrgang 5:			
Bisher wiederholte Klassen:			
Schuleingangsphase (Jgst 1 / 2) durchlaufen in:		<input type="checkbox"/> 2 Jahren <input type="checkbox"/> 3 Jahren	

### Weitere Angaben

Sind Sie damit einverstanden, dass ein Austausch berufsbezogener Daten zwischen der Realschule und der Agentur für Arbeit stattfinden darf?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wurde in der Grundschule eine sonderpädagogische Förderung (AOSF) eingeleitet oder durchgeführt?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Hat Ihr Kind in der Grundschule am gemeinsamen Lernen (GL) teilgenommen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wird z. Zt. Eine sonderpädagogische Förderung eingeleitet bzw. durchgeführt?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wurde ein Förderbedarf vom Schulamt wieder aufgehoben?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wenn ja, wann:	

### Weitere Bemerkungen

L R S	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
A D H S	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
A D S	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Allergien	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Wenn ja, welche	

Sonstiges (z. B. weitere Krankheiten oder Freunde, mit denen der Schüler/die Schülerin zusammen in eine Klasse gehen möchte):

**Erklärung zum Informationsaustausch zwischen abgebender Schule und Edith-Stein-Realschule**

Um Ihrem Kind den Schulstart so positiv wie möglich zu gestalten, ist es erforderlich, dass sich unsere Schule mit der jeweiligen abgebenden Schule austauscht. Hierzu benötigen wir Ihre Einverständniserklärung.

Ich bin/Wir sind einverstanden mit dem Informationsaustausch Edith-Stein-Realschule/abgebende Schule.	<input type="checkbox"/>
Ich bin/Wir sind NICHT einverstanden mit dem Informationsaustausch Edith-Stein-Realschule/abgebende Schule:	<input type="checkbox"/>

**Änderungen von Telefonnummern bzw. Adressen teilen Sie bitte umgehend der Schule mit!**

Ort, Datum und Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

Wird von der Schule ausgefüllt:

Schulbesuchsjahr	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Schuljahr										
Versetzung										
Jgst										