



(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

## 1. Schülerin / Schüler

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weibl.  männl.  divers

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Ort/Land \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Spätaussiedler: ja  nein

Erste Einschulung im Jahr: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

z. Z. besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/-in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Klasse wiederholt Schulempfehlung nach Klasse 4: \_\_\_\_\_  LRS  Dyskalkulie

## 2. Eltern / gesetzliche(r) Vertreter

1. Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

2. Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Arbeitgeber (bei Bedarf): \_\_\_\_\_

### Angaben zur Sorgeberechtigung:

Verheiratete, zusammen lebende Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht:  ja  nein

**Bei „nein“ bitte das Zusatzformular „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen!**

**Notfallnummer und Notfalladresse**, falls wir / ich nicht zu erreichen sind / bin:

\_\_\_\_\_



**Weitere Angaben für das Landesamt für Statistik des Landes NRW (LDS):**

Verkehrssprache in der Familie:  Deutsch  andere Sprache Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Wenn Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde, wann ist es zugezogen? \_\_\_\_\_

**3. Busfahrkarten**

benötigt:  ja  nein

Linie \_\_\_\_\_

Einstieg: \_\_\_\_\_

Lt. Schülerfahrkostenverordnung NRW kann eine Busfahrkarte für Schülerinnen und Schüler der Sek I beantragt werden, wenn der Schulweg (Fußweg) in einfacher Entfernung mehr als 3,5 km beträgt

**4. Sonstiges \*)**

- Aus unserer Familie besucht bereits ein weiteres Kind / besuchen weitere Kinder die Regenbogen-Gesamtschule Spenze und zwar in Klasse / in den Klassen

Name des/der Geschwisterkindes/r: \_\_\_\_\_

- Ich bitte darum, dass mein / unser Kind zusammen in eine Klasse kommt mit:

- Mitteilungen (z. B. über Einschränkungen beim Sportunterricht; Behinderungen, Krankheiten und Wünsche):  
\_\_\_\_\_

- Schulschwimmpass NRW Status „Sicherer Schwimmer“ vorhanden:  ja  nein

**Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen!**

Spenze, den .....  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

\*1) Diese Angaben sind freiwillig, da sie dem Recht auf Schutz der persönlichen Daten unterliegen.

**Nur für das Sekretariat:**

Es ist / sind beigefügt:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> eine Fotokopie des letzten Zeugnisses | <input type="checkbox"/> das Zusatzformular über die Sorgeberechtigung |
| <input type="checkbox"/> der Antrag auf ein Schulwegticket     | <input type="checkbox"/> Erklärung Erziehungsberechtigte               |
| <input type="checkbox"/> eine Fotokopie der Geburtsurkunde     |  |

**Bestätigung:**

Nachweis Masernimpfschutz erledigt: \_\_\_\_\_  
(Kürzel)