

PRIMUSSCHULE SCHALKSMÜHLE

Antrag auf Aufnahme an der Primusschule Schalksmühle

Wichtiger Hinweis:

Bitte reichen Sie eine Kopie des letzten Zeugnisses ein. Ohne Vorlage einer Zeugniskopie ist eine Aufnahme ausgeschlossen.

Dieser Aufnahmeantrag bedingt keine automatische Aufnahme des Kindes an der Primusschule Schalksmühle! Sollte ein Schulplatz für Ihr Kind frei werden, werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Fragebogen zur Erfassung der Schülerdaten:

Angaben zum Kind

Name / geboren am

Vorname/n in

Anschrift Geschlecht männlich weiblich divers

..... Staatsangehörigkeit

..... Konfession*

(**Teilnahme am Unterricht konfessionsübergreifender Religionsunterricht oder am Praktischen Philosophieunterricht)

Geschwister in Primusschule Nein Ja

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

.....

.....

.....

Telefon Festnetz

E-Mail

Telefonnummern für den Notfall Mobilnummer Mutter

Mobilnummer Vater

Großeltern (mit Namensangabe)

Sonstige (mit Namensangabe)

Bitte setzen Sie uns im Falle einer Änderung Ihrer Rufnummer, rechtzeitig darüber in Kenntnis, damit im Ernstfall eine Bezugsperson erreichbar ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Für Familien mit fremdsprachlichem Hintergrund

Migrationshintergrund

- Geburtsland des Kindes:
- Zuzug des Kindes (Jahr): (wenn nicht in Deutschland geboren)
- Geburtsland der Mutter:
- Geburtsland des Vaters:
- in der Familie wird hauptsächlich gesprochen (Erstsprache):

Mein Kind nimmt bereits an einer sprachlichen Förderung teil.

Angaben zum Bedarf für sonderpädagogische Unterstützung:

Gibt es bereits einen Bescheid über sonderpädagogischen Bedarf?

- Ja (in diesem Falle bitten wir Sie, uns eine Kopie beizufügen)
 Nein

Befindet sich ihr Kind aktuell in Behandlung?

- Ja Name und Anschrift der Einrichtung
.....
.....
.....
- Nein

Bereits diagnostizierte Förderbereiche

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Logopädie | <input type="checkbox"/> Sprachkurs |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Sonstige: |
| <input type="checkbox"/> Frühförderung | |

Auf der folgenden Seite finden Sie die „Entbindung zur Schweigepflicht“ bezüglich der behandelnden Einrichtung. Um einen reibungslosen Ablauf und eine bestmögliche Förderung Ihres Kindes zu gewährleisten, ist es notwendig, uns das nachfolgende Dokument unterschrieben zukommen zu lassen.

Einverständniserklärungen

Hiermit erkläre/n ich mich/wir uns damit einverstanden,

- dass **Bilder, auf denen unser Kind zu sehen ist**, auf **den schuleigenen Internetseiten** veröffentlicht werden dürfen, ein **Foto zur Schulakte** genommen und/oder **in der Schule verwendet** werden darf.

Ja

Nein

- Zum Zwecke der Verarbeitung der Aufnahme Ihrer übersandten Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden
- zum Abgleich mit der Gemeinde Schalksmühle
- zum Abgleich mit dem Schulamt Lüdenscheid
- zum Abgleich mit der Bezirksregierung Arnsberg
- zum Abgleich mit dem Mensaverein der Primusschule Schalksmühle e. V.
- zum Abgleich mit den Kooperationspartnern im Rahmen von Betreuungs- und Ganztagsangeboten

Sie haben jederzeit das Recht der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten schriftlich zu widersprechen oder zu widerrufen. Ihr Anliegen können Sie direkt an sekretariat@primus.nrw.schule richten.

Allerdings ist von dem Recht nicht Gebrauch zu machen, wenn die Rechtsvorschriften die Schule zur Verarbeitung der Daten verpflichtet (z.B. gesetzliche Aufbewahrungspflichten).

Schalksmühle, den

.....

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

.....

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

PRIMUSSCHULE SCHALKSMÜHLE



Anmeldungen für das Schuljahr zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) in der Sprache

- Arabisch
- Griechisch
- Italienisch
- Makedonisch
- Polnisch
- Russisch
- Spanisch
- Türkisch
- _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich / melden wir unseren Sohn / unsere Tochter

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Schule (Name und vollständige Anschrift):

_____ Klasse: _____

verbindlich zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) an.

Mir/Uns ist bekannt, dass unser Kind aufgrund der Anmeldung **zur regelmäßigen Teilnahme am HSU für die Dauer des gesamten Schuljahres verpflichtet** ist. Soll der Besuch des **HSU im folgenden Schuljahr nicht fortgesetzt** werden, ist eine **schriftliche Mitteilung an die Schule** erforderlich.

Die **Noten** des Herkunftssprachlichen Unterrichts (HSU) **werden auf dem Zeugnis vermerkt. Fehlzeiten sind zu entschuldigen.**

Nach Abschluss der Klasse 9 bzw. 10 nimmt mein Kind an einer Sprachprüfung in der Herkunftssprache teil.

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) kann angeboten werden, wenn **mindestens 15 Anmeldungen in der Primarstufe** (1. bis 4. Klasse) bzw. **18 Anmeldungen in der Sekundarstufe I** (5. bis 10. Klasse) vorliegen.

Sollte der Kurs aufgrund **mangelnder Teilnehmerzahl** nicht zustande kommen, wird eine **Warteliste** erstellt. Der HSU kann eingerichtet werden, sobald die o. g. Teilnehmerzahl erreicht wird.

Ich bin/Wir sind ausdrücklich damit einverstanden, dass meine/unsere Telefonnummer/E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme an die Lehrkräfte des HSU weitergegeben wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Ihre Checkliste

Dem Antrag auf Aufnahme beigelegt:

- Geburtsurkunde/Ausweis

- Nachweis Masernschutz

- Passbild

- Zeugniskopie des letzten Halbjahres (Eine mögliche Aufnahme erfolgt ausschließlich bei Vorlage einer Zeugniskopie)

- Anmeldung Herkunftssprachlicher Unterricht