



Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum: Geburtsort : Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten: Wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Name und Anschrift der Mutter: Telefon: Mobil :	Name und Anschrift des Vaters: Telefon: Mobil :
Weitere Telefonnummern: (dienstlich, Großeltern etc.)	E-Mail Adresse: Wohngruppe:
Sorgeberechtigte: () Eltern gemeinsam () Mutter () Vater () Sonstige:	Informationen an beide Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein Nur:
Staatsangehörigkeit Mutter:	Staatsangehörigkeit Vater:
Besuchen Geschwisterkinder die RS Lünen-Brambauer: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	

Geburtsland Schüler/In:	Zuzugsjahr:	Verkehrssprache in der Familie:
Geburtsland d. Mutter:	Geburtsland d. Vaters:	

Einschulungsdatum:	Einschulungsart:	Übergangsempfehlung Grundschule:
zuletzt besuchte Grundschule:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> mit Einschränkung <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> ohne Einschränkung
weitere besuchte Grundschulen:	<input type="checkbox"/> vorzeitig	<input type="checkbox"/> zielgleich Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> zieldifferent Förderschwerpunkt:
	<input type="checkbox"/> zurückgestellt	<input type="checkbox"/> GO-In seit: Ende GO-In : <input type="checkbox"/> Schulbegleitung/Integrationskraft



Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Grundschule	Aktuelle Klasse: 4a () 4b () 4c () 4d ()
Übergangsempfehlung der Grundschule:	

Konfession
<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere Konfession:
<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am Ethikunterricht teil. Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am HSU-Türkischunterricht teil. Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Schwimmfähigkeit
Mein Kind ist:
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer
<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold

Einwilligung in die Öffentlichkeitsarbeit		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> liegt noch nicht vor

Mein Kind möchte gerne in eine Klasse mit:	
1.	2.
Bemerkungen:	

Notizen:

--

Lünen, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten