

ANMELDUNG

Schuljahr 2024/2025



GESAMTSCHULE BRÜHL

VERBINDEN. ENGAGIEREN. GESTALTEN.

Europaschule in Nordrhein-Westfalen

SCHÜLER*IN	Leistungsgruppe:	Losnummer:
Name		
Vorname		
Geschlecht	männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>	
Straße/Hausnummer		
Plz/Ort		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobil	(Mutter) (Vater)	
E-Mail (Mutter)		
E-Mail (Vater)		
Geburtsdatum Geburtsort		
Geburtsland	in Deutschland seit:	
Religion		
Staatsangehörigkeit	1.	2.
Verkehrssprache in der Familie		
Geschwister	Anzahl:	Alter:
Chronische Erkrankungen	nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>	welche:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE*R		
	Sorgerecht	beide <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> schriftl. Bestätigung liegt vor <input type="radio"/>
MUTTER bzw. 1. Erziehungs- berechtigte*r	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	Geburtsland	
	*) Beruf	dienstl. Tel.-Nr.:
VATER bzw. 2. Erziehungs- berechtigte*r	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	Geburtsland	
	*) Beruf	dienstl. Tel.-Nr.:

*) freiwillige Angabe

BITTE WENDEN →

ANMELDUNG

Schuljahr 2024/2025



GESAMTSCHULE BRÜHL

VERBINDEN. ENGAGIEREN. GESTALTEN.

Europaschule in Nordrhein-Westfalen

GRUNDSCHULE			
Jahr der Einschulung	2019/2020 <input type="radio"/>	2020/2021 <input type="radio"/>	2021/2022 <input type="radio"/>
Wiederholung einer Klasse	nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> (___ Klasse)		
Übergangsempfehlung	HS <input type="radio"/>	HS/RS <input type="radio"/>	RS <input type="radio"/> RS/Gy <input type="radio"/> Gy <input type="radio"/>
Name der Grundschule			
Klassenlehrer*in der 4. Klasse			

BILINGUALER BILDUNGSGANG	
Interesse	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

WEITERES			
Teilleistungsschwäche	LRS <input type="radio"/>	Dyskalkulie <input type="radio"/>	ADS/ADHS <input type="radio"/>
Sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt? (AOSF-Verfahren)	nein <input type="radio"/>	ja <input type="radio"/>	Falls „ja“: beendet? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Schwimmen	Nichtschwimmer*in <input type="radio"/>	Seepferdchen <input type="radio"/>	Jugendschwimmabzeichen <input type="radio"/>
Informationen über Religion im Klassenverband	erhalten <input type="radio"/>		
Teilnahme an Klassenfahrten 5, 7, 9 oder 10 (Schulprogramm)	einverstanden <input type="radio"/>		
Mitschüler*innenwunsch			
Zusätzliche Angaben	Bitte ergänzen Sie hier ggf. Informationen, die für die Schullaufbahn Ihres Kindes von Bedeutung sind. (Zum Beispiel: gesundheitliche Aspekte, erzieherische Aspekte, Sozialverhalten, emotionale Situation.)		
Brühl, den	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten		

Notwendige Unterlagen

Geburtsurkunde:

Masernschutz:

Anmeldeschein der Grundschule:

Zeugnisse: 3/1 3/2 4/1

Passfoto: