



Städt. Realschule an der Mellinghofer Straße  
 Mellinghofer Straße 56  
 45473 Mülheim an der Ruhr  
 Tel: 0208 - 455 - 4450  
 Fax: 0208 - 455 - 4479

Schuljahr 2021/2022

## Anmeldebogen für die Realschule Mellinghofer Straße (Klasse 5)

### Schülerdaten:

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Nachname:</b>                        | <input type="text"/>  | <b>Geburtsdatum:</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>(alle) Vorname (n):</b>              | <input type="text"/>  | <b>Geburtsort:</b>   | <input type="text"/>   |
| <b>Geschlecht:</b>                      | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | <b>Religionszugehörigkeit bzw. Konfession:</b><br><input type="checkbox"/> röm.- kath. <input type="checkbox"/> evang.<br><input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> alevitisch<br><input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox<br><input type="checkbox"/> syrisch-orthodox<br>andere: _____<br><input type="checkbox"/> ohne | <b>Teilnahme am Religionsunterricht</b><br>(bitte nur ankreuzen, wenn ihr Kind <u>nicht</u> einer christl. Konfession angehört)<br><input type="checkbox"/> katholisch<br><input type="checkbox"/> evangelisch |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b>             | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Postleitzahl/Wohnort:</b>            | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Straße /Hausnummer</b>               | <input type="text"/>  |  |  |
| <b>Name der abgebenden Grundschule:</b> | <input type="text"/>  | <b>Klassenlehrer/in, Klasse</b>  | <input type="text"/>   |
|   |   |  | <b>dort eingeschult im Jahr:</b><br><input type="text"/>   |

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

|                | Nachname             | Vorname              | Sorge-recht              | Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift Vollmacht des 2. Erziehungsberechtigten |
|----------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--|
| <b>Mutter:</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="checkbox"/>  |
| <b>Vater:</b>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> <input type="checkbox"/>  |

### Kontakt zu den Erziehungsberechtigten:

|             |         |                      |                |         |                      |
|-------------|---------|----------------------|----------------|---------|----------------------|
| Tel. privat | Mutter: | <input type="text"/> | Handy:         | Mutter: | <input type="text"/> |
|             | Vater:  | <input type="text"/> |                | Vater:  | <input type="text"/> |
| Email       | Mutter: | <input type="text"/> | Tel. dienstl.: | Mutter: | <input type="text"/> |
|             | Vater:  | <input type="text"/> |                | Vater:  | <input type="text"/> |

(Wird von der Schule ausgefüllt!)

Grundschulempfehlung:     HS     HS/RS     RS     RS/GY     GY

Anmeldung Realschule an der Mellinghofer Straße, Seite 2 **Name des Kindes:**

**Migrationshintergrund:**  **nein**  **ja**

(das heißt, das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil wurden nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren)

**Nur falls ja:**

|  |   |  |                      |
|--|---|--|----------------------|
| <b>Geburtsland des Kindes:</b>                 | <input type="text"/>                                      | Geburtsland Mutter   | <input type="text"/> |
| In Deutschland seit:                           | <input type="text"/>                                      | Geburtsland Vater  | <input type="text"/> |
| Welche Klasse besuchte das Kind im Zuzugsjahr? | <input type="text"/>                                      |  |                      |
| Vorwiegend gesprochene Sprache in der Familie  | <input type="text"/>                                      | Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                      |
| Spätaussiedler                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |                      |

**Weitere Angaben:**

**Geschwisterkind(er)/Schule und Klasse:**

**Bemerkungen und besondere Hinweise zum Lernen, Arbeiten und Verhalten Ihres Kindes:** (z.B. Diagnose, die einen Nachteilsausgleich sinnvoll macht)

Anmeldung Realschule an der Mellinghofer Straße, Seite 3 **Name des Kindes:**

**Hinweis:** Im Anmeldegespräch können Sie **eine/n Wunschpartner/in** für die neue Klasse Ihres Kindes angeben.

Bitte sprechen Sie dies ggf. auch mit der Familie des anderen Kindes ab, damit dieser Wunsch auch Berücksichtigung finden kann.

**Fotos, Name und Texte des Kindes:**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Name und Texte meines Kindes auf der Homepage der Schule sowie in Schulzeitungen, Informations- und Festschriften veröffentlicht werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**Hinweise zu Schülerfahrtkosten:**

Die Schülerfahrtkosten werden vom Schulträger grundsätzlich nur übernommen, wenn die Anmeldung mit dem Erstwunsch an der nächstgelegenen Schule der gewählten Schulform erfolgt und die Entfernung zu dieser Schule mehr als 3,5 km beträgt. Nähere Einzelheiten über die Voraussetzungen für die Übernahme von Schülerfahrtkosten können im Sekretariat erfragt werden. Bei der Anmeldung an einer nicht nächstgelegenen Schule wird ein Anspruch auf Übernahme der Schülerfahrtkosten auch nicht dadurch begründet, dass ein Geschwister- oder Nachbarkind bereits diese Schule besucht. **Ein Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten durch den Schulträger ist gesondert zu stellen, nachdem die Aufnahme erfolgt ist!**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)