



Realschule St. Martin Sendenhorst

Aufnahmeantrag (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Masern

Taufe

Name und Vorname des **Kindes**: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geschwister (z.B. 2. von insg. 3): _____ von Anschrift: _____

☎ (privat): _____ Spätaussiedler (J/N)? _____

Nächstgelegene Schulbushaltestelle (Fahrschüler): _____

E-Mail-Adresse eines Elternteils: _____

Name und Vorname des **Vaters**: _____

Geburtsland des **Vaters**: _____ Konfession des **Vaters**: _____

Beruf des **Vaters**: _____ ① ☎ (dienstlich): _____ ①

Name und Vorname der **Mutter**: _____

Geburtsland der **Mutter**: _____ Konfession der **Mutter**: _____

Beruf der **Mutter**: _____ ① ☎ (dienstlich): _____ ①

Welche **Sprache** wird zumeist in der Familie gesprochen? _____

Zusätzlicher **Unterricht in** nichtdeutscher **Herkunftssprache** gewünscht? ☐ Nein ☐ Ja, Sprache: _____

Wenn die Eltern nicht zusammenleben: Welche **Sorgerechtsregelung** gilt für das Kind?

Die **erste Einschulung** erfolgte im Jahr _____ in folgender Grundschule:

- ☐ Kardinal von Galen-Schule, **Sendenhorst**
- ☐ Grundschule **Alverskirchen**
- ☐ Grundschule St. Marien, **Enniger**
- ☐ Ludgerus-Schule, **Albersloh**

- ☐ Kardinal-von-Galen-Schule, **Drensteinfurt**
- ☐ Grundschule **Rinkerode**
- ☐ Dechant-Wessing-Schule, **Hoetmar**
- ☐ Augustin-Wibbelt-Schule, **Vorhelm**

☐ _____

Die **zuletzt besuchte Schule** ist:

- ☐ Kardinal von Galen-Schule, **Sendenhorst**
- ☐ Grundschule **Alverskirchen**
- ☐ Grundschule St. Marien, **Enniger**
- ☐ Ludgerus-Schule, **Albersloh**

- ☐ Kardinal-von-Galen-Schule, **Drensteinfurt**
- ☐ Grundschule **Rinkerode**
- ☐ Dechant-Wessing-Schule, **Hoetmar**
- ☐ Augustin-Wibbelt-Schule, **Vorhelm**

☐ _____

Klasse: _____ Klassenlehrer(in): _____

① **Freiwillige Angaben**, die allerdings für die Schule unter anderem bei Schulunfällen sehr zweckdienlich sind

Bisher wiederholte Schul(halb)jahre: (Bitte die beiden Halbjahre einkreisen)	1-1 2-1 3-1 4-1 5-1 6-1 7-1 8-1 9-1 10-1 1-2 2-2 3-2 4-2 5-2 6-2 7-2 8-2 9-2 10-2
<input type="checkbox"/> Keine	
Besucht derzeit ein Geschwisterkind die Realschule St. Martin? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Klasse _____	
Gesundheitliche Beeinträchtigungen: ① (Diese Angaben werden absolut vertraulich und nur zum Schutz Ihres Kindes verwendet. Sie beeinflussen die Aufnahmeentscheidung in keiner Weise.) Die folgenden Angaben haben keinerlei Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung. Sie helfen uns aber, das spezifische Angebot unserer Schule zu erweitern. Mein Sohn/meine Tochter spielt folgendes Musikinstrument: ① Instrument: _____ <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> mittlere Kenntnisse <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener Instrument: _____ <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> mittlere Kenntnisse <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener Mein Sohn/meine Tochter verfügt über folgende Schwimmfähigkeiten: <input type="checkbox"/> „Seepferdchen“ <input type="checkbox"/> Jugendschwimmabzeichen Bronze <input type="checkbox"/> Jugendschwimmabzeichen Silber <input type="checkbox"/> Jugendschwimmabzeichen Gold	
Mein Kind soll möglichst mit folgenden engen Freundinnen/ Freunden in eine gemeinsame Klasse: 1. _____ 2. _____	
Antrag auf Übernahme der Schülerfahrtkosten <input type="checkbox"/> Wir beantragen keine Übernahme der Schülerfahrtkosten, da die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule weniger als 3,5 km beträgt. <input type="checkbox"/> Wir beantragen die <u>Übernahme der Schülerfahrtkosten</u> *), da die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule mehr als 3,5 km beträgt. <input type="checkbox"/> Wir beantragen die <u>Übernahme der Schülerfahrtkosten</u> *), obwohl die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Schule geringer als 3,5 km ist. Für diesen Antrag liegt ein schwerwiegender Grund vor: <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Der Schulweg ist besonders gefährlich bzw. ungeeignet. Erläuterung: <input type="checkbox"/> Die Benutzung eines Verkehrsmittels ist aus gesundheitlichen Gründen notwendig. Ein entsprechendes ärztliches Attest, das dies bescheinigt und aus dem sich Grund und Dauer der Behinderung ergeben, liegt diesem Antrag bei/wird nachgereicht. </div> (Bei Vorlage der entsprechenden Voraussetzungen stellt der Schulträger Fahrtausweise für öffentliche Verkehrsmittel zur Verfügung oder richtet einen Schülerspezialverkehr ein. Die Kosten für die Benutzung eines Privatfahrzeugs oder Taxis können nur in eng umgrenzten Ausnahmefällen erstattet werden [wenn z.B. keine öffentlichen Verkehrsmittel vorhanden sind oder diese unzumutbar verkehren]. Bitte wenden Sie sich in einem solchen Fall persönlich an das Sekretariat der Schule.) *) WICHTIG: Die Fahrtkosten zur Realschule St. Martin werden nach der Verordnung der Landesregierung maximal bis zu einem monatlichen Betrag von 100.- € und nur bis zu der Höhe übernommen, wie sie zur nächstgelegenen öffentlichen Realschule anfallen würden. Die evtl. Differenz muss von den Eltern getragen werden.	
Ich bin damit einverstanden, dass die Schule regelmäßige Informationen (Rundbriefe, Newsletter) an die umseitig angegebene Mailadresse verschickt. Die Mailadresse wird von der Schule nicht an andere Stellen weitergegeben.	
Sendenhorst, den _____	Unterschrift: _____