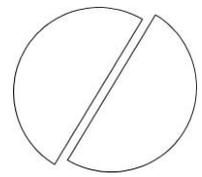


**Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026 – Klasse 5**  
Geschwister-Scholl-Realschule



**Schüler/in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Handynummer Schüler/in: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung.: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r**

**Mutter/Name:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater/Name:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

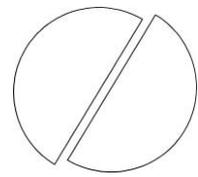
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Notfallnummer**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_



Migrationshintergrund vorhanden  JA  NEIN

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_  
Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_  
Welche Sprache wird **überwiegend** in Ihrer Familie gesprochen  
(Verkehrssprache)? \_\_\_\_\_

**DaF/DaZ:**

War Ihr Kind bereits in der Erstförderung?

JA  NEIN

War Ihr Kind bereits in der Anschlussförderung?

JA  NEIN

Soll Ihr Kind am Unterricht für Deutsch als Zweitsprache/Fremdsprache teilnehmen?

JA  NEIN

### Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Falls Ihr Kind eine Herkunftssprache spricht, bieten wir die Möglichkeit, es zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) anzumelden. Möchten Sie diese Möglichkeit nutzen, geben Sie bitte die Sprache an, in der der Unterricht stattfinden soll.

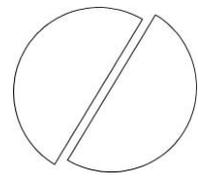
Sprache des Herkunftssprachlichen Unterrichts: \_\_\_\_\_

**Wir bekunden hiermit unser Interesse, unser Kind im Schuljahr 2025/2026 zum Herkunftssprachlichen Unterricht in dieser Sprache anzumelden.**

(Anmeldeformulare erhalten Sie zu Beginn des Schuljahrs im Sekretariat.)

**Wünsche zu neuen Mitschüler\*innen** (eine Hauptnennung und max. ein weiterer Name)

**AG Wünsche** (Welche AGs würden Ihr Kind interessieren?)



## Religionsunterricht

### Teilnahme:

- evangelisch
- katholisch
- islamisch
- praktische Philosophie

### Hinweis:

Die Teilnahme am Unterricht in Praktischer Philosophie ist verpflichtend, wenn das Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt.

## Schwimmunterricht

### Mein Kind:

- ist **Schwimmer**
- kann schwimmen, hat aber **kein Schwimmabzeichen**
- ist **Nichtschwimmer**

### Abzeichen:

**Hinweis:** Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

## Hat Ihr Kind eine Berechtigung für Bildung und Teilhabe (BuT)?

- JA      Kartennummer: \_\_\_\_\_       NEIN

**Besondere Teilleistungsschwächen** (LRS, Dyskalkulie etc.):

- JA       NEIN

Falls JA, welche:

\_\_\_\_\_  
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)

**Die Grundschule hat folgenden Nachteilsausgleich gewährt:**

Hatte Ihr Kind in der Grundschule eine Schulbegleitung?       JA       NEIN

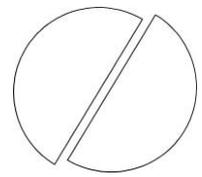
Falls ja, gibt es eine Weiterbewilligung?       JA       NEIN

**Besondere Merkmale / Diagnosen** (Allergien, Unverträglichkeiten, ADHS, ADS, ASS, etc.):

- JA       NEIN

Falls JA, welche:

\_\_\_\_\_  
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)



---

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:**

- JA  NEIN

**Falls JA, welche:**

Entsprechende Informationen zur Einnahme / zum Umgang bitte hier notieren:

---

**Sorgerecht**

**Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit gemeinsamem Sorgerecht**

Die Mutter/der Vater des oben genannten Kindes ist mit der Einschulung in die Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

- JA  NEIN

**Erklärung bei alleinigem Sorgerecht**

Der/Die Erziehungsberechtigte ist im Besitz des alleinigen Sorgerechtes.

- Der Nachweis lag vor.  Der Nachweis wird nachgereicht.
- 

**Veröffentlichungen**

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial sowie von Ergebnissen/Produkten aus schulischen Aktivitäten meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseveröffentlichungen, Homepage etc.) der Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

- JA  NEIN
- 

**Grundschulinformationen**

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass durch die Geschwister-Scholl-Realschule Grundschulinformationen über mein Kind eingeholt werden.

- JA  NEIN
- 

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und beantrage/n die Aufnahme unseres Kindes in den Jahrgang 5 der Geschwister-Scholl-Realschule in Münster-Kinderhaus für das Schuljahr 2025/2026.

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Aufnahmegespräch durchgeführt von:** \_\_\_\_\_