



Angaben zum Kind	Familienname des Kindes: <input type="text"/> Vorname(n) des Kindes: <input type="text"/> Geschlecht : <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
	Adresse des Kindes: Straße und Hausnummer <input type="text"/> Postleitzahl <input type="text"/> Ort <input type="text"/>
	Geburtsdatum: <input type="text"/> Geburtsort: <input type="text"/> Geburtsland <input type="text"/> Falls nicht in Deutschland geboren, Jahr des Zuzugs: <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Andere <input type="text"/> Welche Sprache wird überwiegend zuhause gesprochen? <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Andere <input type="text"/>
	Religionszugehörigkeit: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> andere An welchem Religionsunterricht soll ihr Kind teilnehmen? <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> Praktische Philosophie
Gibt es bei Ihrem Kind Erkrankungen/ Besonderheiten die für den Schulbesuch wichtig sind? <input type="text"/>	
Eltern	Gesetzliche Vertreter / Sorgerechthabende des Kindes: <input type="radio"/> Vater und Mutter <input type="radio"/> Mutter mit alleinigem Sorgerecht <input type="radio"/> Vater mit alleinigem Sorgerecht <input type="radio"/> Gesetzliche Betreuung
	Vor- und Nachname der Mutter: <input type="text"/> Adresse, falls abweichend vom Kind: <input type="text"/> Geburtsland, falls nicht Deutschland <input type="text"/>
	Vor- und Nachname des Vaters: <input type="text"/> Adresse, falls abweichend vom Kind: <input type="text"/> Geburtsland, falls nicht Deutschland <input type="text"/>
	Mutter, E-Mail-Adresse: <input type="text"/> Mutter, Telefon <input type="text"/> Im Notfall zusätzlich zu erreichen über: <input type="text"/>
	Vater, E-Mail-Adresse: <input type="text"/> Vater, Telefon: <input type="text"/> Weitere E-Mail-Adresse/ Telefonnummer: <input type="text"/>
Schullaufbahn	Jahr der Einschulung: <input type="text"/> Name der Grundschule, in die ihr Kind eingeschult wurde: <input type="text"/> Ort der Schule: <input type="text"/>
	Welche Grundschule besucht Ihr Kind jetzt? <input type="radio"/> wie bei der Einschulung <input type="radio"/> eine andere <input type="text"/>
	Besonderheiten in der Schullaufbahn: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> vorzeitige Einschulung <input type="radio"/> Überspringen der Kl. <input type="text"/> <input type="radio"/> spätere Einschulung <input type="radio"/> Wiederholung der Kl. <input type="text"/>
	Noten des letzten Zeugnisses (Klasse 4, 1. Halbjahr): Sprachgebrauch <input type="text"/> Lesen <input type="text"/> Rechtschreibung <input type="text"/> Sachunterricht <input type="text"/> Mathematik <input type="text"/> Englisch <input type="text"/>
	Empfehlung der Grundschule: <input type="radio"/> Realschule/ Gesamt-/Sekundarschule <input type="radio"/> Haupt-/Gesamt-/Sekundarschule <input type="radio"/> Gymnasium/ Gesamt-/Sekundarschule <input type="radio"/> mit Einschränkung geeignet für <input type="text"/>
Werden Fahrtkosten beantragt? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Hunde Klasse: <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Hausaufgabenbetreuung? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Wunsch Bläserklasse? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Gibt es ein Geschwisterkind an der ASS? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Kl. <input type="text"/>	
Wunschmitschülerin/Wunschmitschüler: <input type="text"/>	
Sonstiges	Schwimmfähigkeit des Kindes: <input type="radio"/> Mein Kind ist Schwimmer und hat das Abzeichen: <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> Mein Kind ist kein Schwimmer . Wir verpflichten uns, in den Ferien an einem Schwimmkurs teilzunehmen, damit das Kind die Schwimmfähigkeit erwirbt. Die Bescheinigung legen wir umgehend vor.
	<input type="radio"/> Ich bin einverstanden , dass mein Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert/gedreht wird und dass diese Medien im schulischen Bereich veröffentlicht werden dürfen. <input type="radio"/> Ich bin nicht einverstanden , dass mein Kind im Rahmen von Schulveranstaltungen fotografiert oder gedreht wird und Sorge dafür, dass mein Kind sich dabei nicht im Bereich von Aufnahmen aufhält.
	<input type="radio"/> Ich bin einverstanden , dass zum Wohl meines Kindes ein pädagogischer Austausch zwischen der Grundschule und der Albert-Schweitzer-Schule möglich ist. <input type="radio"/> Ich bin nicht einverstanden , dass zum Wohl meines Kindes ein pädagogischer Austausch stattfindet.
Unterschrift	Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung unter folgendem Vorbehalt erfolgt: Sollte die Zahl der Anmeldungen an der Albert-Schweitzer-Schule die Zahl der zur Verfügung stehenden Schülerplätze übersteigen, erfolgt ein Ausgleich mit einer anderen Realschule. Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen zu den obigen Angaben umgehend mitzuteilen.
	Solingen, <input type="text"/> Datum <input type="text"/> <input type="text"/> Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten