

## **ANMELDEBOGEN (5. Klasse) Schuljahr 2026/2027**

**1. Schüler/-in:** \_\_\_\_\_  
(Familienname) (Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(Datum) (Ort) (Kreis)

Staatsangehörigkeit/en: \_\_\_\_\_

Muttersprache:  (Deutsch) / nicht Deutsch: \_\_\_\_\_

Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht in \_\_\_\_\_

### **Angaben zu Schülern mit Migrationshintergrund:**

1. Geburtsland (sofern nicht Deutschland):  
\_\_\_\_\_

2. In der Familie gepflegte Sprache (sofern nicht deutsch):  
\_\_\_\_\_

3. Datum des Zuzugs nach Deutschland:  
\_\_\_\_\_

4. Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_ der Mutter: \_\_\_\_\_

Bekenntnis:

röm.-kath.     evang.     andere Religion: \_\_\_\_\_     ohne Bek.  
 Teilnahme am kath. RU     Teilnahme am ev. RU/falls erteilt     Teilnahme an PP.

### **2. Familie**

**Mutter:** \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname)

\_\_\_\_\_ (Adresse)  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Handy:** \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname)

\_\_\_\_\_ (Adresse, falls abweichend)  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Handy:** \_\_\_\_\_

Weitere Telefonnummer für den Notfall: \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend  verwitwet

**Sorgerecht:**  Vater  Mutter  beide  Vormund

(ggf. bitte Nachweis vorlegen)

**Geschwister** (Vorname und Geburtsjahr):

---

**3. Besuchte Grundschule:** \_\_\_\_\_

Klasse: 4 \_\_\_\_\_

Einschulungsdatum: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer\*in Kl.4: \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung:  H  H/R  R/GS  R/Gym  Gym

**4. Fahrschüler** von \_\_\_\_\_ nach Ochtrup

**5. Körperliche Beeinträchtigungen /Förderbedarf**

(längere schwere Krankheiten, chronische Leiden / Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahme

---

Laut Gutachten (bitte nicht älter als ein halbes Jahr) liegt vor:

- eine vom Schulpsychologen oder Facharzt festgestellte Lese-Rechtschreibschwäche(LRS)
- eine festgestellte Dyskalkulie

**6. Auskunft zur Schwimmbefähigung und Masern :**

- Unser/ Mein Kind hat ein Schwimmabzeichen \_\_\_\_\_.
- Unser/ Mein Kind kann im tiefen Wasser noch nicht sicher schwimmen.
- Unser/ Mein Kind ist zweimal gegen Masern geimpft.

**7. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist, (Klassenfotos oder Fotos von schulischen Veranstaltungen wie Wandertag, Klassenfahrt, Theateraufführung etc.) z.B. auf der Homepage der Schule und in Pressemitteilungen veröffentlicht werden.**

- ja
- nein

Ich bestätige die Richtigkeit obiger Angaben durch Unterschrift und werde **jede Änderung der Personalien umgehend dem Sekretariat** der Städtischen Realschule Ochtrup anzeigen.

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten:

---

---

Aufgenommen: Ochtrup, den \_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_