A N M E L D E W U N S C H

Hinweis

Gemäß Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung in der zz. gültigen Fassung sollen im Gebiet eines Schulträgers (Stadt Remscheid) in Schulen einer Schulform (Alexander-von-Humboldt-Realschule in Remscheid Mitte/Albert-Schweitzer-Realschule in Remscheid-Lennep) möglichst gleich starke Klassen gebildet werden. Eine Abstimmung zwischen Schulaufsichtsbehörde (Düsseldorf), Schulträger und Schulleitungen ist insbesondere dann notwendig, wenn Kapazitätsprobleme entstehen bzw. Aufnahmebeschränkungen vorhanden sind. **Der Anmeldewunsch wird daher zunächst nur entgegengenommen**; die endgültige Entscheidung über die Aufnahme (§ 46 Schulgesetz) in die Albert-Schweitzer-Schule erfolgt nach Abschluss des Verfahrens zu einem späteren Zeitpunkt.

1. Grunddaten des Kindes

Familienname ..... **Vorname:** .....

Geschlecht: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: ..... Kreis/Land: .....

ggf. Zuzug nach Deutschland: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Konfession: .....Anzahl der Geschwister: .....davon an der ASRS……..

Anschrift: .....

Alltagssprache: ..... Krankenversicherung: .....

Bei Krankheit / Unfall zu verständigen: .....

.....

2. Sorgeberechtigte (Gesetzliche Vertreter)

1.Nachname: ..... **Vorname:** .....

geborene/er: ..... Geburtsland (falls im Ausland geboren) .....

Staatsangehörigkeit: ..... Beruf: .....

E-Mail-Adresse: .....

Telefon/Handy: .....

2.Nachname: ..... **Vorname:** .....

geborene/er: ..... Geburtsland (falls im Ausland geboren) .....

Staatsangehörigkeit: ..... Beruf: .....

E-Mail-Adresse: .....

Telefon/Handy: .....

ggf. andere Anschrift: .....

3. Schullaufbahndaten

Einschulungsjahr Grundschule: .....

abgebende Grundschule/Schule: .....

aus Klasse: 4a ☐ 4b ☐ 4c ☐ 4d ☐ _____

ggf. weitere Schulen (Name, Jahrgangsstufe, Zeitraum, wiederholte Klassen):

.....

Grundschulempfehlung: .....

4. Organisationsdaten

Aufnahmedatum: _____ Schuljahr: _____ Klasse/Kurs:_____

Jahrgang _____

Information Masernschutzimpfung: ☐ liegt vor ☐ wird nachgereicht

Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten: ☐ ja ☐ nein

Teilnahme am Mittagessen: ☐ erwünscht ☐ nicht erwünscht

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ alternativ

Schwimmfähigkeit: ☐ ja, gegebenenfalls Abzeichen: ..... ☐ nein

Besonderheiten Ihres Kindes, um es von Anfang an bestmöglich zu unterstützen:

.....

…….....……..

Besondere Fähigkeiten (Instrument, Leistungssport etc.):

.....

Wir versuchen den Wunsch nach **einer** Klassenkameradin oder **einem** Klassenkameraden zu erfüllen:

1. ..... 2. .....

Ich bin darüber informiert, dass im Schuljahr 2024/2025 an der Albert-Schweitzer-Schule eine integrative Lerngruppe eingerichtet wird.

Remscheid, ... **.....** **.....**

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Bei fehlender **zweiter** Unterschrift bitte Zutreffendes ankreuzen.

Vollmacht des zweiten Erziehungsberechtigten ☐ liegt vor ☐ wird nachgereicht

Beschluss für alleiniges Sorgerecht ☐ liegt vor ☐ wird nachgereicht

Albert-Schweitzer-Schule
Hackenberger Straße 105
42897 Remscheid

Telefon: 02129-163101
Fax: 02129-163164
Email: as-realschule@asrs.de

Schulleiter: Thorsten Schmalt