

Anmeldung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

1/4

Anmeldung zur Eduard-Hoffmann-Realschule Bad Salzuflen zum **Schuljahr: 2025/2026**

1.) Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Nachname						
Vorname						
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Geburtsort		Geburtsland				
Straße und Hausnr.						
PLZ		Ort				
Staatsangehörigkeit		Erstsprache in der Familie				
Evtl. Zuzugsjahr des Kindes nach Deutschland						
Religion	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> andere:

2.) Angaben zum Unterricht

Teilnahme am konfessionsübergreifenden Unterricht	<input type="checkbox"/> christliche Religionslehre		<input type="checkbox"/> Praktische Philosophie		
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, welcher?		
Wahlpflichtfach <i>NUR bei Anmeldungen ab Jahrgang 7</i>	<input type="checkbox"/> Biologie	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> SoWi	<input type="checkbox"/> Französisch
Begleitung des Kindes durch eine Integrationskraft	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → Informationen bitte an die Schulleitung.			

3.) Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Jahr der Einschulung	20____				
Einschulungsalter	<input type="checkbox"/> 5 Jahre		<input type="checkbox"/> 6 Jahre		<input type="checkbox"/> 7 Jahre
Wiederholung einer Klasse	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, welche? _____			
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> HS	<input type="checkbox"/> HS/ eing. RS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> RS/ eing. GY	<input type="checkbox"/> GY

Anmeldung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Bisher besuchte Schule(n)

Klasse	Schuljahr	Name der Schule	Ort

4) Sonstige Angaben

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)					
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, welcher? _____			
Diagnosen					
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, bitte ankreuzen:				
	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ADS	<input type="checkbox"/> ADHS
	<input type="checkbox"/> Förderung in GS	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten	<input type="checkbox"/> Gutachten
<input type="checkbox"/> andere – Erläuterung:					
<input type="checkbox"/> Gutachten					
Erkrankungen					
Chronische Erkrankungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, welche?			
Allergien	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – wenn ja, welche?			
Andere Informationen:					
Schwimmfähigkeit					
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	<input type="checkbox"/> Schwimmer	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold
Fahrkarten					
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja → Antrag auf Übernahme von Schülerfahrtkosten ausfüllen				
	<input type="checkbox"/> Mir ist bekannt, dass die Stadt Bad Salzflen die Fahrtkosten grundsätzlich nur in Höhe der notwendigen Kosten übernimmt. Das sind die Fahrtkosten zur nächstgelegenen Schule.				

Anmeldung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

5.) Angaben zu den gesetzlichen Vertretern:

Sorgeberechtigt ist/sind

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere Personen und zwar	
		<input type="checkbox"/> Pflegeeltern	Name
		<input type="checkbox"/> Vormund	Name
		<input type="checkbox"/> andere	Name

Ggf. Vorlage Vollmacht / Gerichtsurteil / o.ä.: _____

Mutter			Vater		
Name			Name		
Vorname			Vorname		
Geburtsland			Geburtsland		
Zuzugsjahr			Zuzugsjahr		
Migrations- hintergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Migrations- hintergrund	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsan- gehörigkeit			Staatsan- gehörigkeit		
Straße			Straße		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
Email			Email		
Mobil			Mobil		
Festnetz			Festnetz		

Notfallkontakte

Name		Telefon	
Name		Telefon	

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Andere:
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Anmeldung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

4/4

6.) Vorgelegte Unterlagen

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde / Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Personalausweis / Reisepass
<input type="checkbox"/> Anmeldeschein mit Empfehlung	<input type="checkbox"/> letztes Zeugnis
<input type="checkbox"/> Wunschzettel	<input type="checkbox"/> Vollmacht
<input type="checkbox"/> Erklärung Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Gutachten
<input type="checkbox"/> Fahrkartenantrag	<input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen:

7.) Erklärungen

Die Aufnahme an der Eduard-Hoffmann-Realschule wird hiermit beantragt.	<input type="checkbox"/> ja
Falls zwei Personen sorgeberechtigt sind, bestätige ich durch meine Unterschrift, dass die 2. Person ebenfalls mit der Anmeldung einverstanden ist.	<input type="checkbox"/> ja
Mit der Veröffentlichung von Bild – und Tonaufnahmen meines / unseres Kindes in den schulischen Informationsmedien, in der Presse oder auf dem Instagram Kanal der Schule bin ich / sind wir einverstanden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Kenntnis zum <i>Infektionsschutzgesetz</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Die Kenntnis zur <i>Hausordnung</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Die Kenntnis zur <i>Handynutzungsordnung</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Die Kenntnis zur <i>Computernutzung</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Die Kenntnis zum <i>Infoblatt Sport und Schwimmen</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Die Kenntnis zu den <i>Schulhund-Regeln</i> wird hiermit bestätigt.	<input type="checkbox"/> ja
Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir alle Regeln mit unserem Kind besprechen und es dazu anhalten, diese zu befolgen.	<input type="checkbox"/> ja
Ich versichere / wir versichern, dass die vorher genannten Angaben alle vollständig und richtig sind. Änderungen teile ich / wir Ihnen unaufgefordert umgehend mit.	<input type="checkbox"/> ja

Bad Salzuflen, _____

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)