



**Wichtige TeilNr.:** (z.B. Notfall, Eltern, Oma, dienstlich etc)

1). Art: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

2). Art: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

**Grundschulbesuch:** Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Vorzeitig  Normal  Zurückgestellt

Empfehlung für Klasse 5:  HS,  HS/RS  RS,  keine

**Schulbesuch:**

**Name der bisherigen Schule** \_\_\_\_\_

Schulform:  Grundschule  Hauptschule  Realschule  andere Schulformwechsel

Beginn Besuch: \_\_\_\_\_ Abgang am \_\_\_\_\_

Abgangsjahr \_\_\_\_\_ Abgangsklasse: \_\_\_\_\_

Abgangsgrund:  Wechsel zu anderer Schule  Schulformwechsel

**Weitere besuchte Schulen:** (bei mehreren Schulen bitte auf zus. Blatt vermerken!)

Name der Schule \_\_\_\_\_

Schulform:  Grundschule  Hauptschule  Realschule  andere Schulformwechsel

Beginn Besuch: \_\_\_\_\_ Abgang am \_\_\_\_\_

Abgangsjahr \_\_\_\_\_ Abgangsklasse: \_\_\_\_\_

Abgangsgrund:  Wechsel zu anderer Schule  Schulformwechsel

**Klassenwiederholungen:**  ja  nein **Schuleingangsphase:**  2 Jahre  3 Jahre

Klasse(n): \_\_\_\_\_ Schuljahr(e): \_\_\_\_\_

**Sonderpädagogische Förderung:**

AOSF-Verfahren  ja  nein AOSF-Verfahren wurde eröffnet /eingeleitet:  ja  nein

Hauptförderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

weiterer Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

**Wird Ihr Kind durch eine Integrations-Hilfe betreut?**  ja  nein

**Chronische Erkrankungen (Allergien):**

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:**

Masernschutzimpfung  ja (Bitte Impfausweis in Kopie beifügen)  nein

**Datenschutz:**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass

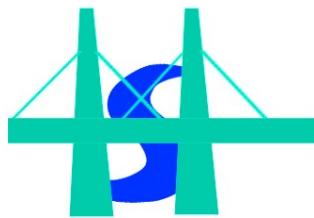
Namen	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Fotos	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>
Werke	ja	<input type="radio"/>	nein	<input type="radio"/>

meines/unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen.

**Es ist dafür Sorge zu tragen, dass Ihr Kind angemessen gekleidet ist, s. Haus- und Schulordnung (saubere Kleidung, keine Jogginghose, nicht bauchfrei etc.)**

Rees, den \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r (bei gemeinsamen Sorgerecht bitte beide unterschreiben!)



**Aufklärung über die Schulpflicht**

Die Schülerin/der Schüler

wurde über die bestehende Schulpflicht informiert.

Ich \_\_\_\_\_ wurde

von der Beratungslehrerin/ dem Beratungslehrer \_\_\_\_\_ über meine bestehende Schulpflicht informiert. Gemäß § 37 Abs. 1 Schulgesetz NRW (SchulG) dauert die Schulpflicht in der Primarstufe und der Sekundarstufe I zehn Jahre und am Gymnasium neun Schuljahre. Nach der Schulpflicht in der Primarstufe und der Sekundarstufe I beginnt die Pflicht zum Besuch der Berufsschule oder eines anderen Bildungsganges des Berufskollegs oder einer anderen Schule der Sekundarstufe II (§ 38 Abs. 1 SchulG). Für Jugendliche ohne Berufsausbildungsverhältnis dauert gemäß § 38 Abs. 3 SchulG die Schulpflicht bis zum Ablauf des Schuljahres, in dem sie das achtzehnte Lebensjahr vollenden. Kommen Eltern oder einer Schülerin oder ein Schüler der Schulpflicht nicht nach, handelt es sich um eine Schulpflichtverletzung, die sowohl von der Schule als auch von den Aufsichtsbehörden verfolgt wird. Die Schulpflichtverletzungen werden mit einem Bußgeld in Höhe von bis zu 1000 Euro geahndet. In den Fällen, in denen schulpflichtige Schülerinnen oder Schüler oder deren Eltern einer Anmeldung an einer Schule nicht nachkommen oder diese verweigern, erfolgt die Zwangszuweisung zu einer Schule durch die Bezirksregierung Detmold.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Beratungslehrer/-in schulpflichtige/-r der/des schulpflichtigen Schülers/Schüler \_\_\_\_\_

Schülerin/Schüler \_\_\_\_\_

## Schweigepflichtsentbindung

Ich bin / wir/sind damit einverstanden, dass die Rheinschule Rees mit der abgebenden/aufnehmenden Schule Gespräche führen und Auskünfte an die aufnehmende bzw. seitens der abgebenden Schule erteilt werden dürfen. Ferner bin ich/sind wir damit einverstanden, dass das Stammblatt und die Schülerakte angefordert bzw. herausgegeben werden dürfen.

Rees, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erz.Berechtigten