

**Anmeldung zur Aufnahme in die 5.Klasse für das Schuljahr 2024/2025 der Albert-  
Einstein-Gesamtschule**

**Daten des Kindes**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  w  m  d Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

in Deutschland seit \_\_\_\_\_ Sprache in der Familie \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Teilnahme am christl. Religionsunterricht  **ODER** Praktische

Philosophieunterricht

Schwimmfähigkeit  ja  nein Abzeichen \_\_\_\_\_

**Adresse des Kindes**

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

**Daten der Erziehungsberechtigten**

**Mutter:**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

in Deutschland seit \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

**Vater:**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

in Deutschland seit \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

**Sorgerecht**

O Beide

O Mutter

O Vater

O Vormund

Sorgerechtsnachweis

O liegt vor

O nicht vor

Geschwister

Anzahl \_\_\_\_\_ hier an der Schule \_\_\_\_\_ welche Klasse \_\_\_\_\_

Besonderheiten

Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_

Krankheiten \_\_\_\_\_ Allergien \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamenteneinnahme \_\_\_\_\_

Erste Einschulung \_\_\_\_\_ Klasse wiederholt O ja O nein welche Klasse: \_\_\_\_\_

Abgebende Grundschule \_\_\_\_\_

Klassenlehrkräfte: \_\_\_\_\_

**Für alle Schülerinnen und Schüler bzw. deren Erziehungsberechtigte gilt:***Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Kontakt mit der abgebenden Grundschule aufgenommen wird.**Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind während der Schulzeit fotografiert werden darf und die Fotos zu schulischen Zwecken auch auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.**Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind bei vorzeitigem Unterrichtsausfall nach Hause gehen darf**Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind bei Krankheit (nach vorheriger telefonischer Rücksprache mit Ihnen) alleine nach Hause gehen darf.*

Sollten Sie mit einem der aufgeführten Punkte nicht einverstanden sein, reichen einen schriftlichen Widerspruch im Sekretariat Geb. II ein.

-----

**Ich / Wir melden mein / unser Kind an der Albert-Einstein-Gesamtschule in Remscheid an. Diese Schule entspricht dem Erstwunsch. Sollte eine Aufnahme an der Schule nicht möglich sein, dann gilt:**

- der Zweitwunsch ist die Sophie-Scholl-Gesamtschule in Remscheid \***
- der Zweitwunsch ist die Nelson-Mandela-Sekundarschule in Remscheid \***
- der Zweitwunsch ist keine andere Gesamtschule oder Sekundarschule**

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Remscheid, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\*Im Anschluss an die Anmeldungen werden in einem Koordinierungsgespräch der Schulleitungen noch mögliche freie Plätze an den anderen Gesamtschulen bzw. Sekundarschulen geprüft. Sollte der Erstwunsch nicht erfüllt werden können, werden die Anmeldeunterlagen dann an eine andere Gesamtschule oder Sekundarschule in Remscheid weitergeleitet.