

# Anmeldebogen für das Schuljahr 2023 /24 Otto-Lilienthal-Realschule

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		
Familiename:		Geburtsname:
Vorname(n):		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße:		PLZ:      Wohnort:
Telefon:		Mobil:
E-Mail:		Krankenkasse:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> sonstige _____		
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Jahr des Zuzugs:
Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	asylberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufnahme in die 1. Klasse der Grundschule am: 01.08. _____		Bisher besuchte Schule(n):
Klassen wiederholt / übersprungen: <input type="checkbox"/> ja, Klasse ___ wurde wiederholt <input type="checkbox"/> ja, Klasse ___ wurde übersprungen <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind wird bereits sonderpädagogisch gefördert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      falls ja; Förderbedarf: _____		
Ein AO-SF Verfahren (sonderpädagogischer Förderbedarf) wurde bereits eingeleitet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wir haben Interesse an Betreuung über Mittag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind möchte in eine Klasse gemeinsam mit:		

**Zusatzfrage Schuljahr 23/24 zur Bildung einer Musikklasse.**Wir haben Interesse an dieser Klasse  ja  neinMein Kind singt gern  ja  neinMein Kind spielt ein Instrument  ja  nein (keine Voraussetzung)

Wenn ja, welches: \_\_\_\_\_

**Familiäre Angaben:**

1. Erziehungsberechtigter

Geburtsland:

2. Erziehungsberechtigter

Geburtsland:

Verkehrssprache in der Familie:

Anzahl Kinder in der Familie:

Anzahl Geschwister an weiterführenden Schulen:

Besondere Sorgerechtsbestimmungen:

Eltern leben:

 zusammen  dauernd getrennt**Kontaktinformationen:**

Tagesüber zu erreichen unter Tel.

Name, Anschrift, Telefonnr. eines weiteren Sorgeberechtigten:

Name, Anschrift, Telefonnr. eines Vertreters / einer Vertreterin für den **Notfall**:

Sonstige Mitteilungen:

**Zweitwunsch/ Alternativschule:**

Wir sind damit einverstanden, dass die OLS die Anmeldeunterlagen an diese Schule weiterleitet, falls an der OLS kein Schulplatz zur Verfügung gestellt werden kann.

**Wir sind damit einverstanden, dass sich die Otto-Lilienthal-Realschule mit den Grundschulen pädagogisch austauscht.**

Köln, den \_\_\_\_\_  
DatumErziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_  
Unterschrift