

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Realschule



Schüler/in

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____ Konfession: _____

Handynummer Schüler/in: _____

Geschwister an der Schule: _____

Grundschule: _____

Schulformempfehlung.: _____

Klasse: _____ Name der Klassenleitung: _____

Erziehungsberechtigte/r

Mutter/Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Vater/Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Beruf: _____

Telefon dienstlich: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Notfallnummer

Name/Vorname: _____ Telefon: _____

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Realschule



Migrationshintergrund vorhanden ☐ JA ☐ NEIN

Geburtsland
des Kindes:

Zuzugsjahr:

Geburtsland
der Mutter:

Geburtsland
des Vaters:

Welche Sprache wird **überwiegend** in Ihrer Familie gesprochen
(Verkehrssprache)?

DaF/DaZ:

War Ihr Kind bereits in der Erstförderung?

☐ JA

☐ NEIN

War Ihr Kind bereits in der Anschlussförderung?

☐ JA

☐ NEIN

Soll Ihr Kind am Unterricht für Deutsch als Zweitsprache/Fremdsprache teilnehmen?

☐ JA

☐ NEIN

Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Falls Ihr Kind eine Herkunftssprache spricht, bieten wir die Möglichkeit, es zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) anzumelden. Möchten Sie diese Möglichkeit nutzen, geben Sie bitte die Sprache an, in der der Unterricht stattfinden soll.

Sprache des Herkunftssprachlichen Unterrichts: _____

Wir bekunden hiermit unser Interesse, unser Kind im Schuljahr 2026/2027 zum Herkunftssprachlichen Unterricht in dieser Sprache anzumelden.

(Anmeldeformulare erhalten Sie zu Beginn des Schuljahrs im Sekretariat.)

Wünsche zu neuen Mitschüler*innen (eine Hauptnennung und max. ein weiterer Name)

AG Wünsche (Welche AGs würden Ihr Kind interessieren?)



Religionsunterricht

Teilnahme:

- ☐ evangelisch
- ☐ katholisch
- ☐ islamisch
- ☐ praktische Philosophie

Hinweis:

Die Teilnahme am Unterricht in Praktischer Philosophie ist verpflichtend, wenn das Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt.

Schwimmunterricht

Mein Kind:

☐ ist Schwimmer

Abzeichen:

☐ kann schwimmen, hat aber kein Schwimmabzeichen

☐ ist Nichtschwimmer

Hinweis: Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

Hat Ihr Kind eine Berechtigung für Bildung und Teilhabe (BuT)?

☐ JA

Kartennummer: _____

☐ NEIN

Besondere Teilleistungsschwächen (LRS, Dyskalkulie etc.):

☐ JA

☐ NEIN

Falls JA, welche:

(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)

Die Grundschule hat folgenden Nachteilsausgleich gewährt:

Hatte Ihr Kind in der Grundschule eine Schulbegleitung?

☐ JA

☐ NEIN

Falls ja, gibt es eine Weiterbewilligung?

☐ JA

☐ NEIN

Besondere Merkmale / Diagnosen (Allergien, Unverträglichkeiten, ADHS, ADS, ASS, etc.):

☐ JA

☐ NEIN

Falls JA, welche:

(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)



Regelmäßige Medikamenteneinnahme:

☐ JA

☐ NEIN

Falls JA, welche:

Entsprechende Informationen zur Einnahme / zum Umgang bitte hier notieren:

Sorgerecht

Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit gemeinsamem Sorgerecht

☐ Die Mutter/der Vater des oben genannten Kindes ist mit der Einschulung in die Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

☐ JA

☐ NEIN

Erklärung bei alleinigem Sorgerecht

☐ Der/Die Erziehungsberechtigte ist im Besitz des alleinigen Sorgerechtes.

☐ Der Nachweis lag vor.

☐ Der Nachweis wird nachgereicht.

Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial sowie von Ergebnissen/Produkten aus schulischen Aktivitäten meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseveröffentlichungen, Homepage etc.) der Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

☐ JA

☐ NEIN

Grundschulinformationen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass durch die Geschwister-Scholl-Realschule Grundschulinformationen über mein Kind eingeholt werden.

☐ JA

☐ NEIN

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und beantrage/n die Aufnahme unseres Kindes in den Jahrgang 5 der Geschwister-Scholl-Realschule in Münster-Kinderhaus für das Schuljahr 2026/2027.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Aufnahmegespräch durchgeführt von: _____