ELISABETH-VON-THÜRINGEN-SCHULE
PRIVATE REALSCHULE DES ERZBISTUMS KÖLN

Erzbistum Köln

Aufnahmeantrag

Klasse: 5 **für das Schuljahr 2027/2028**

I. Schülerin / Schüler

Name:	**Vorname:**
Straße/Hausnummer:	**PLZ/Wohnort:**
Bei Unfall zu verständigen:	**Krankenversicherung:**
Geburtsdatum:	**Geburtsort:**
Staatsangehörigkeit:	**Bekenntnis:**
Schwimmer/in ☐	**Nichtschwimmer/in** ☐

II. Erziehungsberechtigte / Geschwister

Erziehungsberechtigte/r 1 (Erz. 1) **Name/Vorname:**	**Erziehungsberechtigte/r 2 (Erz. 2)** **Name/Vorname:**
Rechtsstellung zum Kind: _____ **In Deutschland geboren:** □ **Ja** □ **Nein** **Bekenntnis:** _____ **Gebrauchssprache in der Familie:**	**Rechtsstellung zum Kind:** _____ **In Deutschland geboren:** □ **Ja** □ **Nein** **Bekenntnis:** _____ **Gebrauchssprache in der Familie:**
Straße/Hausnummer*:	**Straße/Hausnummer*:**
PLZ/Wohnort*:	**PLZ/Wohnort*:**
Telefon **privat:** _____ **dienstlich:** _____ **Handy:** _____	**Telefon** **privat:** _____ **dienstlich:** _____ **Handy:** _____
E-Mail: _____	**E-Mail:** _____
Geschwister: **Anzahl der Geschwister :** _____	**davon an der Elisabeth-von-Thüringen-RS Brühl** _____ **davon am St. Ursula-Gymnasium Brühl** _____
Sorgerecht: **beide Erziehungsberechtigten** ☐ **Erz. 1** ☐ **Erz. 2** ☐ **Sonstige:**	

*** sofern verschieden**

III. Bisheriger Schulbesuch

Grundschule (Name, Ort)	**von:**	**bis:**
Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers in der Klasse 4:		
Mögliche gewünschte Klassengemeinschaft an der EvT mit Freundinnen/Freunden:		
Wurde bereits ein Antrag auf sonderpädagogische Förderung gestellt oder ein AO-SF-Verfahren eröffnet?	□ **Nein** □ **Ja, am**	**Ergebnis:**

IV. Weitere wichtige Informationen **(Angaben freiwillig)**

Liegt bei Ihrem Kind eine Lese-Rechtschreib-Schwäche oder Dyskalkulie vor? □ **Nein** □ **Ja** Welche?:
Besucht Ihr Kind diesbezüglich eine außerschulische Fördermaßnahme? □ **Nein** □ **Ja**
Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen/Beeinträchtigungen? □ **Nein** □ **Ja** Welche?:
Benötigt Ihr Kind Hilfsmittel? (z.B. Hörgerät etc.) □ **Nein** □ **Ja** Welche?:
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? □ **Nein** □ **Ja** Welche?:
Nimmt Ihr Kind an Therapiemaßnahmen teil? □ **Nein** □ **Ja** Welche?:

V. Einverständniserklärung

Hiermit entbinde ich die abgebende Schule meines Kindes von ihrer Schweigepflicht, damit sich beide Schulen zur optimalen Förderung meines Kindes austauschen können.

□ **Nein** □ **Ja**

VI. Hinweis zum Datenschutz

Die vorstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes gemäß § 120 Schulgesetz (SchulG) NRW erhoben und unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet. Die heutige Anmeldung erfolgt vorläufig. Über die Aufnahme meines Kindes an der Erzb.Elisabeth-von-Thüringen-Realschule, werde ich schriftlich informiert. Im Falle der Nichtaufnahme werden die erhobenen Daten vollständig vernichtet.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der auf diesem Anmeldeformular gemachten Angaben versichere ich mit meiner Unterschrift.

Brühl, den _____ Brühl, den _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers **Unterschrift Erz. 1/ Unterschrift Erz. 2**

	liegt vor	**wird nachgereicht**
Geburtsurkunde (Kopie)	☐	☐
Taufbescheinigung (Kopie)	☐	☐
Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre (Kopien)	☐	☐
Grundschulempfehlung	☐	☐
Masernschutzimpfung (Kopie Imfpausweis)	☐	☐
Passfoto	☐	☐
Schwimmzeugnis (Kopie)	☐	☐

Die endgültige Anmeldung kann nur erfolgen, wenn folgende Unterlagen bis zum 17.02.2027 im Sekretariat abgegeben werden: Anmeldeschein/Empfehlung im Original und Halbjahreszeugnis der Klasse 4.1 in Kopie