- Sekundarstufen I und II der Stadt Schwerte -



Holzener Weg 22-24 • 58239 Schwerte • Tel: 02304 - 2421313 • E-Mail: sekretariat@tfg.schwerte.de

Anmeldebogen zum Schuljahr 2025/26 Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben!

Personaldaten: Schülerin/Schüler
Familienname:
Tanine in an experimental in a contract of the
Vorname: Geschlecht: □ männlich □ weiblich
Straße:
PLZ: Wohnort:
Geburtsdatum: Nationalität: Nationalität:
Konfession:2fache Maserimpfung: □nein □ ja □ nimmt am Religionsunterricht teil
☐ nimmt an Praktischer Philosophie teil
Geschwister an der Theodor-Fleitmann-Gesamtschule:
□nein □ ja, in Klasse: Name des Geschwisterkindes:
Geburtsland Kind:
Zuzugsjahr nach Deutschland: in Deutschland beschult seit:
In welcher Sprache wird in der Familie vorwiegend gesprochen?
Geburtsland Mutter: Geburtsland Vater:
Jahr der ersten Einschulung: 20/20 an einer Grundschule
4a 4b 4c 4d sonst.
Jetzt in Klasse: □ □ □ □ □ Übergangsempfehlung:
Wiederholte Klasse(n) in der Grundschule:
Grundschule: Klassenlehrer/in:
Jahr des Wechsels in Sek I Erste Schulform in Sek I
Nimmt bereits am herkunftssprachlichen Unterricht teil: ☐ Türkisch ☐ Italienisch ☐ Russisch ☐

- Sekundarstufen I und II der Stadt Schwerte -



Holzener Weg 22-24 • 58239 Schwerte • Tel: 02304 - 2421313 • E-Mail: sekretariat@tfg.schwerte.de

Mögliche LRS / Dyskalkulie:			
Hat Ihr Kind eine Lese-Rechtschreibschwäche (LRS)? Liegt eine <u>offizielle</u> Diagnose vor?	□ ja □ ja	□ nein □ nein	
Hat Ihr Kind eine Dyskalkulie (Matheschwäche)? Liegt eine <u>offizielle</u> Diagnose vor?	□ ja □ ja	□ nein □ nein	
Möglicher sonderpädagogischer Förderbedarf:			
Besteht bei Ihrem Kind ein <u>festgestellter</u> sonderpädagogis	cher Fö	rderbedarf?	□ ja □ nein
Wenn ja, mit welchem Förderschwerpunkt? Lernen Sozial-Emotional Sprache Körperlich-Motorisch Sehen Hören & Kommunikation Geistige Entwicklung			
Leidet Ihr Kind unter einer Autismus-Spektrum-Störung?	□ ja	☐ nein	
Hat Ihr Kind eine Integrationshilfe?	□ ja	□ nein	
Erziehungsberechtigte:			
<u> </u>			
Erziehungsberechtigte:			Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige			
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige Familienname der Mutter: Straße:			Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige Familienname der Mutter: Straße: (falls sich die Adresse von der des Kindes unterscheidet)	PLZ:		Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige Familienname der Mutter: Straße: (falls sich die Adresse von der des Kindes unterscheidet) Tel-Nr. Festnetz:	PLZ:		Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige Familienname der Mutter: Straße: (falls sich die Adresse von der des Kindes unterscheidet) Tel-Nr. Festnetz:			Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige	Tel-Nr		Vorname:
Erziehungsberechtigte: □ Eltern □ Mutter □ Vater □ Sonstige	Tel-Nr E-Mai		Vorname:

- Sekundarstufen I und II der Stadt Schwerte -



Holzener Weg 22-24 • 58239 Schwerte • Tel: 02304 - 2421313 • E-Mail: sekretariat@tfg.schwerte.de

Notfallnummern:			
Name	Status (Oma, Tante o. Ä.)	Telefonnummer	
Name	Status (Oma, Tante o. Ä.)	Telefonnummer	
Name	Status (Oma, Tante o. Ä.)	Telefonnummer	
Was sollte die Schule dringend übe (z.B. Angaben zu dauerhaften Krankheit familiären Situationen o. Ä.)		u Medikamenten; Anga	ben zu besonderen
<u>Wünsche</u> :			
Mein Kind <u>möchte gerne</u> mit			(Vor- und Zuname)
von der Grundschule		in eine Klasse.	
Mein Kind <u>sollte auf gar keinen Fall</u> mit			(Vor- und Zuname)
von der Grundschule		in eine Klasse.	

- Sekundarstufen I und II der Stadt Schwerte -



Holzener Weg 22-24 • 58239 Schwerte • Tel: 02304 - 2421313 • E-Mail: sekretariat@tfg.schwerte.de

Zusammenarbeit:
Zusammenarbeit zwischen Grundschule und Theodor-Fleitmann-Gesamtschule Für den Fall, dass mein/unser Kind an der Theodor-Fleitmann-Gesamtschule aufgenommen wird, erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass eine Vertreterin oder ein Vertreter der Schulleitung bzw. der Schulberatung der Gesamtschule gemäß § 4 (3) des Schulgesetzes mit der Grundschule
(Name der abgebenden Grundschule)
zusammenarbeitet und sich bei Frau/Herrn(Klassenlehrerin oder Klassenlehrer)
über das Sozial- und Lernverhalten meines/unseres Kindes informiert.
Klassenfahrten als Teil des Schulprogramms Ich/Wir erkenne(n) ausdrücklich das verbindliche Fahrtenkonzept der Theodor-Fleitmann-Gesamtschule als Teil des Schulprogramms an und verpflichte(n) mich/uns, mein/unser Kind an den verbindlichen Fahrten (Klasse 6, Klasse 8, Klasse 10) teilnehmen zu lassen, auch wenn dadurch Kosten entstehen. Schwimmunterricht als Teil des Pflichtunterrichts Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass der Schwimmunterricht in der Klasse 5 oder in weiteren Jahrgangsstufen verbindlicher Teil des Sportunterrichts an der Theodor-Fleitmann-Gesamtschule ist und deshalb Teilnahmepflicht besteht.
Mit der Unterschrift unter dieses Anmeldeformular melde ich/melden wir mein/unser Kind an und akzeptieren gleichzeitig:
 Genehmigung der Zusammenarbeit zwischen Grundschule und Theodor-Fleitmann-Gesamtschule (Punkt 1) Teilnahme an Klassenfahrten als Teil des Schulprogramms (Punkt 2) Teilnahme am Schwimmunterricht als Teil des Pflichtunterrichts (Punkt 3)
Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos und Videoaufzeichnungen Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlichen wir regelmäßig Fotos auf unserer Homepage und in der Presse. In diesem Zuge erbitten wir Ihr Einverständnis, geeignete Fotos, auf denen Ihr Kind abgelichtet ist, auf unserer Homepage veröffentlichen oder auch in Form von Pressemeldungen an die Zeitung weiterzugeben zu dürfen.
Bitte ankreuzen:
 Hiermit stimme ich / stimmen wir der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos meines/unseres Kindes in der oben beschriebenen Art und Weise zu. Hiermit stimme ich / stimmen wir der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos meines/unseres Kindes in der oben beschriebenen Art und Weise nicht zu.
Elternmitarbeit ☐ Ich bin/wir sind zur Elternmitarbeit in der Theodor-Fleitmann-Gesamtschule bereit (Elternpflegschaft / Mitarbeit im Freizeitbereich / in Arbeitsgemeinschaften / im Förderverein / in der Mensa). ☐ Ich bin / wir sind nicht in der Lage.
Schwerte, den

- Sekundarstufen I und II der Stadt Schwerte -



Holzener Weg 22-24 • 58239 Schwerte • Tel: 02304 - 2421313 • E-Mail: sekretariat@ffg.schwerte.de

Zur Anmeldung benötigen Sie neben dem ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformular folgende Unterlagen:

- Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes
- Impfnachweis Masern
- Zeugnis mit Übergangsempfehlung
- Kopie des Zeugnisses
- Anmeldeschein der Stadt
- Formular Zweitwunsch
- bei alleinigem Sorgerecht Bescheid vom Amtsgericht
- Vollmacht eines Erziehungsberechtigten bei gemeinsamem Sorgerecht