

**Bisherige Schullaufbahn von** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname des/der Schülers/in

### Allgemeine Angaben

Einschulungsjahr \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(Datum) (Name der Schule)

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

Bisherige(r) Klassenlehrer(in): \_\_\_\_\_

Vom Schulbesuch zurückgestellt?  nein  ja wann? \_\_\_\_\_

Ein Schuljahr wiederholt?  nein  ja welches? \_\_\_\_\_

Besuchen bereits Geschwister unsere Schule?  nein  ja in Klasse \_\_\_\_\_

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mit der Grundschule Rücksprache gehalten werden kann.

nein  ja

### Besondere Fördermaßnahmen während der Grundschulzeit

Hat Ihr Kind in der Grundschule an sonderpädagogischen Fördermaßnahmen teilgenommen?

- nein  ja
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation            | <input type="checkbox"/> Emotionale/Soziale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Körperliche/Motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> Sehen                          |
| <input type="checkbox"/> Sprache                            | <input type="checkbox"/> Autismus                       |
| <input type="checkbox"/> Lernen                             | <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung           |

Hat Ihr Kind eine Teilleistungsstörung (Lese-Rechtschreib-Schwäche oder Rechenschwäche)?

nein  ja

Falls ja: Hat Ihr Kind dazu an einer Fördermaßnahme teilgenommen? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind andere außerschulische Fördermaßnahmen erhalten?

(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Lerntherapie o.ä.)  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

Gibt es besondere Einschränkungen/Erkrankungen, die bei Ihrem Kind berücksichtigt werden müssen?

(Notfallmedikamente bei Allergikern o.ä.)  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

## Verschiedenes

Ich/wir kann/können in der Schule mitarbeiten (Förderunterricht, Arbeitsgemeinschaften, Feste).

nein  ja Bereich/Angebot: \_\_\_\_\_

Besuch des Religions- oder Prakt. Philosophie-Unterrichts:

Evangelische Religion  Katholische Religion  Praktische Philosophie

Die Teilnahme am Schwimm- und Sportunterricht wie auch an Klassenfahrten gehört zu den Bildungs- und Erziehungszielen des Landes Nordrhein-Westfalen.

Die Peter-Ustinov-Gesamtschule hat als verbindliches Bildungs- und Erziehungsziel festgelegt, dass der Unterricht in allen Fächern (auch im Sport- und Schwimmunterricht) koedukativ – gemeinsame Beschulung von Jungen und Mädchen – gestaltet wird.

Ich/Wir erkläre/n hiermit verbindlich, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn hieran teilnehmen wird.

Mein/Unser Kind ist  Nichtschwimmer oder  Schwimmer. Abzeichen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erklären mich/uns auf Widerruf damit einverstanden, dass sowohl im Rahmen schulischer Veranstaltungen aufgenommene Bilder und Videosequenzen meines Sohnes/meiner Tochter als auch die im Unterricht gefertigten Bilder bzw. Videosequenzen auf der Schulhomepage und in der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass für die Ausstellung eines Schülerscheines die hierfür notwendigen personenbezogenen Daten an einen vertrauenswürdigen Partner weitergegeben werden.

Ich/Wir erkläre/n mein/unsere Einverständnis zum Austausch der Beteiligten im multiprofessionellen Beratungsteam (Lehrkräfte, Schulsozialarbeiter Schulpsychologe) der Peter-Ustinov-Gesamtschule.

Ich/Wir werde/n hiermit darüber informiert, dass mein Kind eine städtische Email-Adresse erhält und Informationen über eine pädagogische Plattform ausgetauscht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten