

# Aufnahmeantrag

## Klasse 5

Name: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_ (m / w)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession:  ev.  röm.-kath.  islamisch  alevitisch  ohne  Sonstige: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  kath.  ev.  praktische Philosophie  
(nur anzukreuzen, wenn Ihr Kind nicht ev. oder röm.-kath. getauft ist)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Notfall-Nr. mit Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule:  nein  ja Name Geschwister: \_\_\_\_\_

**Migrationshintergrund:**  nein  ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**Schüler:** Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Vater:** Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

### **Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte:**

beide Elternteile  nur Mutter  nur Vater  Sonstige: \_\_\_\_\_

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name Vater: \_\_\_\_\_ Vorname Vater: \_\_\_\_\_

### **Anschrift, wenn abweichend von der Mutter des Kindes:**

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sonstige Informationen: \_\_\_\_\_

## **Schullaufbahn:**

Schulformempfehlung:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschule / Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung / Gesamtschule |
| <input type="checkbox"/> Realschule / Gesamtschule  | <input type="checkbox"/> Gymnasium mit Einschränkung / Gesamtschule  |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gesamtschule   |  |

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ z. Zt. besuchte Grundschule: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Hier kannst du angeben, mit wem du in eine Klasse gehen möchtest, bitte Vor- und Nachname angeben.

Mit ihm / ihr würde ich gerne in eine Klasse kommen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit ihm / ihr möchte ich nicht in eine Klasse kommen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teilnahme an Bläserklasse:             Ja             benötige weitere Informationen             Nein

## **Wichtiger Hinweis!**

Im Gebiet eines Schulträgers, z. B. der Stadt Mönchengladbach, sollen nach dem Willen des Gesetzgebers Schulleitung, Schulträger und Schulaufsichtsbehörde zusammenarbeiten, um in derselben Schulform auf gleichmäßige Klassenstärken hinzuwirken. Können von einer Schule nicht alle angemeldeten Schüler/innen aufgenommen werden, erfolgt eine Verweisung an diejenigen Schulen, die noch über freie Aufnahmekapazität verfügen.

Die grundsätzliche Wahlfreiheit der Eltern bezieht sich auf die Auswahl der Schulform; die Voraussetzungen für eine Aufnahme sind durch schulrechtliche Vorgaben konkretisiert. Nähere Erläuterungen finden Sie in der Informationsbroschüre „Leitfaden Schulwahl“. Ein Anspruch auf Aufnahme in eine bestimmte Schule besteht nicht.

## **Erklärung:**

Ich bin darüber informiert, dass mit meiner Anmeldung noch nicht über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule entschieden ist. Für den Fall, dass mein Kind an dieser Schule aus Kapazitätsgründen nicht aufgenommen werden kann, bin ich damit einverstanden, dass meine Anmeldung an die Schule meines Zweitwunsches weitergeleitet wird. Als Zweitwunsch gebe ich nachfolgende Schule an:

\_\_\_\_\_

Name der Schule

Mir ist bekannt, dass ich ohne Angabe eines Zweitwunsches im Falle einer Nichtaufnahme meines Kindes gemeinsam mit dem „Nichtaufnahmescheid“ der Schule auch den Anmeldeschein zurückerhalte und eine nochmalige Anmeldung meines Kindes an einer noch aufnahmefähigen Schule vornehmen muss.

Mönchengladbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

**Notfallkonzept**

\_\_\_\_\_  
Name Erziehungsberechtigte (r)

\_\_\_\_\_  
Name Erziehungsberechtigte (r)

Bei meinem Sohn / meiner Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
liegt / liegen folgende Erkrankungen / Allergien vor, die zu Beeinträchtigungen bzw. Notfällen im  
Schulalltag führen könnten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Folgende Maßnahmen sollten im Notfall eingeleitet werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Ein ärztliches Attest ist beigefügt / nicht beigefügt.

Mein Sohn/meine Tochter benötigt folgende Medikamente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Die Lehrerinnen und Lehrer sind berechtigt meinem/unserem Kind im Notfall Medikamente zu  
verabreichen. Ja / Nein

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Mönchengladbach, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)

**Einverständniserklärung Fertigung und Veröffentlichung von Fotos und  
Medienmaterial**

Sehr geehrte Eltern,

im Rahmen der Aktivitäten (Projekte, Veranstaltungen, Events usw.) unserer Schule werden Fotos der beteiligten Kinder gemacht. Beispielsweise werden anlässlich der Berichterstattung über Aktionen Einzel- und Gruppenaufnahmen durch Fotografen gefertigt. Um die Tätigkeiten unserer Schulgemeinde auch nach außen hin zu kommunizieren, sollen Fotos in Medien, wie Tageszeitungen und den Homepages veröffentlicht werden. Immer wieder kommen auch Fernseh- und Rundfunkanstalten auf uns zu und möchten aus aktuellem Anlass Film- und Tonaufnahmen machen.

Außerdem werden Ihre Kinder einmal pro Jahr von einem Dienstleister zwecks Anfertigung der Schülersausweise fotografiert. Dieser Dienstleister hat sich unserer Schule gegenüber verpflichtet, die Regeln der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) einzuhalten.

Mit diesem Schreiben möchten wir eine grundsätzliche Klärung herbeiführen, ob Sie mit dem Anfertigen und Veröffentlichen von Fotos Ihres Kindes einverstanden sind. Bitte füllen Sie nachfolgende Einverständniserklärung aus; Sie können diese jederzeit widerrufen.

**Veröffentlichung von Medienmaterial**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind  damit einverstanden,  
 nicht damit einverstanden,

dass Einzel- und Gruppenaufnahmen meines/ unseres Kindes von TV-, Radio- oder Fototeams gefertigt und im Zusammenhang mit unserer Schule in Zeitungen, Fernseh- und Radiobeiträgen sowie Homepages oder unseren Schulschriften veröffentlicht bzw. zur Anfertigung der Schülersausweise verwendet werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

## Freigabe der E-Mail Adresse

Hiermit erteile(n) ich/wir

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

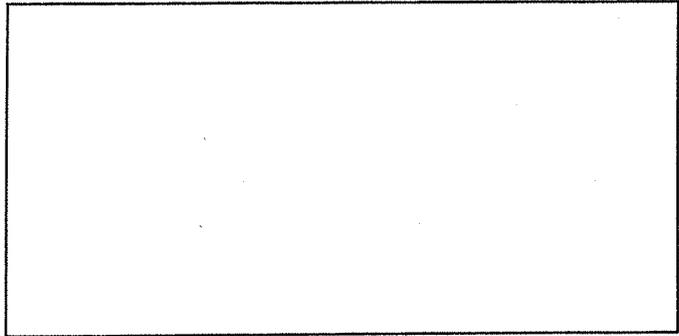
Name

- die Freigabe zur Nutzung meiner/unsere(r) E-Mail Adresse(n) und Telefon-Nummer(n) innerhalb der Eltern und Lehrerschaft.
- die Freigabe zur Nutzung meiner/unsere(r) E-Mail-Adresse(n) für die schuleigene App

Mönchengladbach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



(Stempel der Arztpraxis)

## Nachweis-Bescheinigung

Hiermit wird für \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Geburtstag)

\_\_\_\_\_  
(Wohnanschrift)

bestätigt, dass bei der genannten Person

ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG –  
gegen Masern besteht<sup>1</sup>  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

oder

eine **Immunität gegen Masern** vorliegt  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)

oder

eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen  
kann.  
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Ärztin oder Arzt)

<sup>1</sup> Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG oder ein ärztliches Zeugnis auch in Form einer Dokumentation nach § 26 Absatz 2 Satz 4 SGB V.

## Auszüge aus den gesetzlichen Bestimmungen<sup>2</sup>

### § 20 Absatz 8 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Ein ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht, wenn ab der Vollendung des ersten Lebensjahres mindestens eine Schutzimpfung und ab der Vollendung des zweiten Lebensjahres mindestens zwei Schutzimpfungen gegen Masern bei der betroffenen Person durchgeführt wurden.

### § 20 Absatz 9 Satz 1 Nummern 1 und 2 IfSG

Personen, die in Gemeinschaftseinrichtungen nach § 33 Nummer 1 bis 3 betreut oder in Einrichtungen nach [.....] § 33 Nummer 1 bis 4 [.....] tätig werden sollen, haben der Leitung der jeweiligen Einrichtung vor Beginn ihrer Betreuung oder ihrer Tätigkeit folgenden Nachweis vorzulegen:

1. eine Impfdokumentation nach § 22 Absatz 1 und 2 oder ein ärztliches Zeugnis auch in Form einer Dokumentation nach § 26 Absatz 2 Satz 4 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch, darüber, dass bei ihnen nach den Maßgaben von Absatz 8 Satz 2 ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht,
2. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei ihnen eine Immunität gegen Masern vorliegt oder sie aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können oder [3. ....].

### § 22 Absätze 1 und 2 IfSG

(1) Jede Schutzimpfung ist unverzüglich in einen Impfausweis, oder, falls der Impfausweis nicht vorgelegt wird, einer Impfbescheinigung zu dokumentieren (Impfdokumentation).

(2) Die Impfdokumentation muss zu jeder Schutzimpfung folgende Angaben enthalten:

1. Datum der Schutzimpfung,
2. Bezeichnung und Chargenbezeichnung des Impfstoffes,
3. Name der Krankheit, gegen die geimpft wurde,
4. Namen und Anschrift der für die Durchführung der Schutzimpfung verantwortlichen Person sowie
5. Bestätigung in Schriftform oder in elektronischer Form mit einer qualifizierten elektronischen Signatur oder einem qualifizierten elektronischen Siegel durch die für die Durchführung der Schutzimpfung verantwortliche Person.

Bei Nachtragungen in einen Impfausweis kann jeder Arzt die Bestätigung nach Satz 1 Nummer 5 vornehmen oder hat das zuständige Gesundheitsamt die Bestätigung nach Satz 1 Nummer 5 vorzunehmen, wenn dem Arzt oder dem Gesundheitsamt eine frühere Impfdokumentation über die nachzutragende Schutzimpfung vorgelegt wird.

### § 33 IfSG

Gemeinschaftseinrichtungen im Sinne dieses Gesetzes sind Einrichtungen, in denen überwiegend minderjährige Personen betreut werden; dazu gehören insbesondere:

1. – 2. [.....]
2. Schulen und sonstige Ausbildungseinrichtungen,
3. – 5. [.....].

### § 34 Absatz 10a Satz 1 IfSG

Bei der Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung haben die Personensorgeberechtigten gegenüber dieser einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist.

### § 26 SGB V – Gesundheitsuntersuchungen für Kinder und Jugendliche

#### Absatz 2 Satz 4

In der ärztlichen Dokumentation über die Untersuchungen soll auf den Impfstatus in Bezug auf Masern und auf eine durchgeführte Impfberatung hingewiesen werden, um einen Nachweis im Sinne von § 20 Absatz 9 Satz 1 und § 34 Absatz 10a Satz 1 des Infektionsschutzgesetzes zu ermöglichen.

---

<sup>2</sup>Ab dem 01.03.2020 geltende Bestimmungen.