|  |  |
| --- | --- |
| Name Schüler\*in: | Vorname Schüler\*in: |

[ ]  Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind für schulische Zwecke

 veröffentlicht werden. (z. B. Homepage)

[ ]  Ich bin darüber informiert, dass Schwimmen zum Schulunterricht gehört. Mein Kind

 wird daran teilnehmen.

[ ]  Ich stimme der Teilnahme meines Kindes an den Klassenfahrten des Schulprogrammes zu. (aktuell Jahrgang 7 und 10)

 [ ]  Die damit verbundenen Kosten trage ich oder:

 [ ]  Es werden Ansprüche aus BuT geltend gemacht.

[ ]  Masernimpfschutz vollständig (Bitte Kopie des Impfausweises beifügen)

**Mein Kind nimmt:**

[ ]  am Religionsunterricht teil

[ ]  nimmt nicht am Religionsunterricht teil

(Alternativ erteilter Unterricht: Sprachbildung)

**Für mein Kind gelten folgende Besonderheiten:**

[ ]  LRS (getestet) [ ]  Dyskalkulie (getestet)

[ ]  Förderbedarf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Allergien \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wünsche / Hinweise zur Klassenbildung:**

**Wenn sich meine Adresse oder Telefonnummer ändert, werde ich die Schule umgehend darüber informieren.**

Recklinghausen, den

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten