



## Merkblatt zum Aufnahmeverfahren und zur Anmeldung für die Klasse 5:

Wir freuen uns, dass Sie Interesse an der Quinoa-Sekundarschule haben!

Bitte lesen Sie diese Informationen zum Ablauf des Aufnahmeverfahrens sowie die Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens aufmerksam durch.

Das Aufnahmeverfahren beginnt für Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens "Verbindliche Anfrage auf Aufnahme" ab Seite 2 dieses Schreibens. Zwischen dem 17.-25.11.2025 finden in der Zeit von 14.00 bis 17.00 Uhr persönliche Aufnahmegespräche in der Quinoa Schule statt. Bitte vereinbaren Sie hierzu telefonisch oder persönlich einen ca. ½ stündigen Termin und erscheinen mit Ihrem Kind, dem komplett ausgefüllten Fragebogen sowie dem letzten Zeugnis (3.2).

Am 09.12.2025 findet für Kinder und Eltern zusammen ein verbindlicher "Schnuppernachmittag" in der Zeit von 14.00 bis 15.30 Uhr statt.

Im Anschluss wird unter Berücksichtigung der Aufnahmekriterien beraten, welche Kinder aufgenommen werden können. Sie werden dann von uns benachrichtigt und wir werden mit Ihnen einen Schulvertrag abschließen.

## Ablauf des Aufnahmeverfahrens:

- Anfragebogen ausfüllen
- Termin vereinbaren für das Aufnahmegespräch zwischen dem 17.-25.11.2025 in der Zeit von 14.00 bis 17.00 Uhr
- Aufnahmegespräch führen gemeinsam mit Ihrem Kind vor Ort (vollständigen Anfragebogen und das letzte Zeugnis 3.2 mitbringen)
- Verbindlicher Schnuppernachmittag am Dienstag, den 09.12.2025 in der Zeit von 14.00 - 15.30 Uhr für Eltern und Kinder
- Aufnahmeentscheidung
- Zusage oder Absage erfolgt bis Ende Dezember 2025
- Abschluss eines Schulvertrages bis zum 23.01.2026

#### Fragebogen

Unsere Schule wird durch Stiftungsgelder gefördert und unterstützt damit in besonderem Maße Familien, die staatliche Transferleistungen beziehen oder Anspruch darauf haben (z.B. Arbeitslosengeld II, Wohngeld oder Kindergeldzuschlag). Aus diesem Grund wird im Anmeldebogen nach den Einkommensverhältnissen gefragt.

Füllen Sie den Bogen sorgfältig und vollständig aus. Bei Fragen können Sie sich gerne an uns wenden. Bitte beachten Sie, dass nur vollständige Anfragen berücksichtigt werden können.



## Verbindliche Anfrage auf Aufnahme für das Schuljahr 2026/2027

für Klasse 5:						
<b>A.</b> )	ANGA	BEN ZUN	<u>/I KIND</u>			
Nachname des Kindes:			es:		•••••	
Vorname (n):					•••••	
Straße, Hausnummer:					•••••	
Postle	eitzahl, C	Ort:				
Gebu	rtsdatur	n:	Geschlecht: 🗆 w	eiblich □ männlich □	divers	
B.)	GRUN	<u>DSCHUL</u>	<u>E</u>	(Kopie letzte	s Zeugnis)	
Einschulung im Jahr:						
Schuljahr Klasse z.B: 2020/2021 z.B. 1a Sch			Schule	Klassenlehrer:in	Schul- besuchs- jahre	
					1	
					2	
					3	
					4	
					5	
Empfe	ehlung d	er Grund	schule für den Schulwechsel:			
	□ Gesa	ımtschul	e / Sekundarschule			
□ Hauptschule □Hauptschule eingeschränkt Realschule						
□ Realschule □			□ Realschule eingeschränk	t Gymnasium		
□ Gymnasium						





# C.) WEITERE ANGABEN ZUM KIND

Sonderpäda	ngogischer Ui	nterstützungsbedar	f:		
(gemäß §19	und §20 Schเ	ulG-AO-SF, inkl. Beso	:heid)	□ Nein	□ Jā
Wenn ja, wel	lcher Förderso	chwerpunkt?			
□ Sprache	□ Lernen	☐ Emotional-Sozial	e Entwick	lung	(Unterlagen!)
Außerdem <b>d</b>	iagnostiziert	:			
□ Lese-Recht	tschreibschwä	iche 🗆 Dyskalkulie	□ ADHS	□ Autismus	(Unterlagen!)
□ Pflegestuf	e oder Grad e	einer vorliegenden Be	hinderun	g	
□ Sonstiges					
Was wollen	Sie uns zu ih	rem Kind sonst noc	h mitteile	en:	
	•••••			•••••	••••••
•••••	•••••	••••••	•••••	••••••	
•••••	•••••		••••••	•••••	
•••••	••••••		••••••	••••••	
D. SONSTIG	SE ANGABEN	N zum KIND:			
Kind ist zwe	eimal gegen N	Masern geimpft:	□ ja	□ nein	





## **E. ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE**

Sorgerecht: 🗆 b	eide Elternteile	□ nur Mutter	□ nur Vater	
	Beide Eltern, aber	<ul><li>Mutter alleinerziehend</li></ul>		ehend
Name der Mutte	r:			
Telefon:				
Mail:		@		
Anschrift wie Kind	□ Nein, andere An	schrift:		
Name des Vaters	s:			
Telefon:				
Mail:		@		
Anschrift wie Kinc	□ Nein, andere An	schrift:		
Oder				
Kontaktdaten de	es Vormunds:		(Kopie Vo	ollmacht)
Name des Vorm	unds:			
Telefon dienst.:				
Mobil:		Mail:		
Anschrift:				





F. EINKOMMEN				
Ich/wir haben <b>Anspruch auf Leis</b>	<b>tungen</b> vom	□ Jobcenter		
		☐ beziehen Wohng	eld	
		□ bekommen Kind	ergeldzuschlag	
Angaben zur Erwerbstätigkeit o	<u>der Mutter:</u>			
□ ist nicht erwerbstätig				
□ ist erwerbstätig als:		□ in Teilzeit		
Sonstiges:(zum Beispiel: Bezug einer Erwerbsminde				
Angaben zur Erwerbstätigkeit o	<u>les Vaters:</u>			
☐ ist nicht erwerbstätig				
□ ist erwerbstätig als:		□ Teilzeit		
Sonstiges:				
Zu versteuerndes Familieneinkommen (des Vorjahres): €				
G. WIE SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN?				
<ul> <li>durch die Grundschule</li> </ul>	□ Tag der o	ffenen Tür	□ Homepage	
□ Familie, Freunde	□ Örtliche P	resse		
□ Sonstiges:			···	
Ich versichere/wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind				
	×	schrift eines Erziehungsbe		
 Datum	Unter	schrift eines Erziehungsbe	erechtigten	





## Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Diese Erklä nen/unser		-	Schweigepflicht betrifft meine/unsere Tochter mei-
Name:			geb. am:
kamp 10, 4	1465	_	e Mitarbeiter:innen der Quinoa Schule Herne (Drögen- r Schweigepflicht über alle Belange meines Kindes ge-
	0	Abgebende Grundschule:	(Name Grundschule)
	0	Klassenlehrer:in:	
	0	Weitere:	
sich somit g	eger	nseitig Auskünfte zu geben bzw. si	befugt, sich über die Belange ihres Kindes auszutauschen und ch zu beraten. Der Austausch dient einer möglichst guten För- ng für ihr Kind. Sie können diese Erklärung jederzeit schriftlich
Herne, den			<b>X</b>
Ort		Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten