

**Geschwister-Scholl Grundschule
Anmeldebogen**

Regeleinschulung vorzeitige Einschulung Einschulung nach Rückstellung

Schüler/Schülerin

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Geschlecht weiblich

männlich

Schülernummer: _____ (Schreiben der Stadt Neuss)

Email: _____ (bitte Druckbuchstaben)

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit

Krankenkasse:

1. _____

2. _____

ggfs. Zuzug nach Deutschland _____ (Jahr)

Konfession r.-k. ev. isl. and.

Teilnahme am Religionsunterricht

kath. Unterricht

ev. Unterricht

kein Unterricht

Geschwisterkind an der Schule

Ja, in Klasse _____

Nein

Geimpft gegen Masern (2-fach)

Die Eltern des Kindes sind verheiratet: Ja Nein

Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Adresse	<input type="radio"/> siehe Kind	<input type="radio"/> siehe Kind
Festnetz		
Mobil		
Beruf		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
ggf. Zuzug nach Deutschland		
Sorgerecht	<input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> alleine	<input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> alleine

Migrationshintergrund / Herkunftssprachlicher Unterricht

Familiensprache: _____

Ist der Besuch eines herkunftssprachlichen Unterrichts gewünscht? ja nein

Betreuung nach dem Unterricht

Ich / wir benötigen einen Platz in der OGS ja nein

Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen

Logopädie Ergotherapie Heilpädagogik andere: _____

Krankheiten und Allergien?

ja nein

Bei "ja" bitte erläutern:

Angaben zur Vorbildung

Dauer des Kindergartenbesuchs: _____ Jahre

Name des Kindergartens: _____

Welche Gruppe besucht Ihr Kind? _____

Nur bei Schulwechsel

In welchem Jahr wurde Ihr Kind eingeschult? 20 _____

Zuletzt besuchte Schule? _____

abgebende Klasse: _____

aufnehmende Klasse: _____

wiederholte Schuljahre: _____

Schulbesuchsjahre: _____

Wunsch Klassenbildung

Mit welchem Kind möchte Ihr Kind gerne in eine Klasse gehen?

Name _____ Kindergarten _____

Zweitwunsch Schule: _____

Einwilligung Klassenliste (Name, Vorname, Telefonnummer, Email)

Für die Weitergabe einer Telefon- und Emailliste innerhalb der Klasse, um ggf. mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben, benötigen wir Ihr Einverständnis.

einverstanden

nicht einverstanden

Foto- Ton und Videoaufnahmen

Von meinem Kind dürfen bei schulischen Anlässen Ton-, Foto oder Videoaufnahmen gemacht werden.

Ja

Nein

Ton-, Foto oder Videoaufnahmen von meinem Kind dürfen auf die Homepage der Schule gestellt werden.

Ja

Nein

Mein Kind darf auf der Homepage namentlich mit einem Foto in Verbindung gebracht werden. (Bsp. Ehrung)

Ja

Nein

Die Schulvereinbarung habe ich erhalten.

Ja

Nein

Einwilligung Austausch Schule/Kindergarten

Ich/wir gebe/n zum Austausch von Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung meines Kindes betreffen, zwischen Kindergarten/abgebender Schule und aufnehmender Grundschule meine Einwilligung.

Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

JA Nein

Widerrusbelehrung: Diese Einwilligung kann ich bis zum Beginn der Gespräche ohne Angaben von Gründen widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich an die Schulleitung zu richten. Die Einwilligung ist freiwillig.

Hygiene

Ich stimme zu, dass meinem Kind bei Bedarf durch eine Lehrkraft ein Mittel zur Händedesinfektion direkt in die Hände gegeben wird.

JA Nein

Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen z. Bsp. Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht) umgehend der Schule mitzuteilen.

Neuss, den _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Wichtig bei gemeinsamen Sorgerecht: Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben!