

Anmeldung zur Grundschule



Schulstempel

1.

Wird von der Schule ausgefüllt:

Stamm-Nr.: _____

Schuljahr: _____ **Klasse :** _____

Datum: _____

2.	Schüler/in: Name / Vorname: <input style="width: 95%;" type="text"/>	weiblich (<input type="checkbox"/>) männlich (<input type="checkbox"/>)
3.	Geburtsdatum: <input style="width: 95%;" type="text"/> Geburtsort: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Antrag Schülerjahres-Ticket ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>)
4.	Straße, PLZ/Wohnort//Ortsteil: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Einstiegs-Haltestelle: <input style="width: 95%;" type="text"/>
5.	Konfession: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
6.	Für Kinder, die nicht der katholischen oder evangelischen Kirche angehören, besteht dennoch die Möglichkeit der Teilnahme am Religionsunterricht: Mein Kind soll am katholischen (<input type="checkbox"/>) evangelischen (<input type="checkbox"/>) Religionsunterricht teilnehmen. Darf die Konfession auf das Zeugnis ja (<input type="checkbox"/>) nein (<input type="checkbox"/>)	
7.	Erziehungsberechtigte/r (Angaben bitte zu allen Erziehungsberechtigten, ggfs. Pflegeeltern oder Vormund):	
	Vater	Mutter
8.	Name/n / Vorname/n: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
9.	Beruf/e (keine Auskunftspflicht): <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
10.	Straße / Wohnort: (falls abweichend vom Kind) <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
11.	Telefon ggf. Fax: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	E-Mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Mobil: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
12.	Telefon/Dienst: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
13.	Telefon für Notfälle: (Großeltern, Nachbarn etc.) <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
14.	Geburtsland: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
15.	Jahr des Zuzugs der Eltern: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
16.	1. Staatsangehörigkeit d. Kindes: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
17.	2. Staatsangehörigkeit d. Kindes: <input style="width: 95%;" type="text"/>	

18. Angewandte Sprache zu Hause:

19. Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert:

20. **Außerschulische Betreuung** (OGATA, Randstundenbetreuung, Tagesmutter):
 Nein () Ja (), wo (Institution, Name, Anschrift):

21. Hat Ihr Kind an der Sprachstandsfeststellung Vierjähriger (Delfin) teilgenommen?
 Ja () Nein (), warum nicht?
 Wurde Sprachförderung festgestellt? Ja () Nein ()
 Hat Sprachförderung stattgefunden? Ja (), wo?
 Nein (), warum nicht?
 Besteht weiterhin Sprachförderbedarf? Ja () Nein ()

22. **Schulbesuch:**
 Beginn der Schulpflicht:
 Derzeitiges Schulbesuchsjahr: Klassenstufe:
 Bisher besuchte Schule/n:

 Besuch eines Kindergartens: Nein () Ja (), wo:
 Dauer der Kindergartenzeit: von (Jahr) bis (Jahr)
 Vom Schulbesuch zurückgestellt: Nein () Ja (), von bis

23. **Krankheiten / Behinderungen des Kindes:**
 (nur zu Unterrichtszwecken notwendige Angaben; es ist für die Schule und ihre Lehrer wichtig, vertrauensvoll über etwaige Behinderungen informiert zu sein, um sie entsprechend berücksichtigen zu können)
 Augen () Ohren () Gliedmaßen ()
 Sonstige:

 (ggf. nähere Erläuterungen oder zu treffende Maßnahmen)
 Letzte Schutzimpfung gegen Wundstarrkrampf am:
 Sonstige Schutzimpfungen gegen Masern () Mumps () Röteln () Polio () Diphtherie ()
 Wir wissen, dass unser Kind verpflichtet ist, an den Vorsorgeuntersuchungen des Gesundheitsamtes teilzunehmen.

24. Die Schulaufnahme wird beantragt zum in den Jahrgang
 Lohmar, den _____

(Datum und Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)