



Anmeldung zum Schuljahr _____

<input type="checkbox"/> Reguläre Einschulung		<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung		<input type="checkbox"/> Schulwechsel	
Persönliche Angaben					
1)	Familiennamen des Kindes			<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
2)	Vorname(n)				
3)	Geburtsdatum		Geburtsort		
4)	Geburtsland a) <input type="checkbox"/> Deutschland oder b) <input type="checkbox"/> anderes Land:				
5)	wenn b) <input type="checkbox"/> Zuzug vor der Einschulung <input type="checkbox"/> Zuzug während der Grundschulzeit				
6)	Staatsangehörigkeit				
7)	Konfession	<input type="checkbox"/> römisch katholisch / <input type="checkbox"/> evangelisch / <input type="checkbox"/> orthodox / <input type="checkbox"/> syrisch orthodox <input type="checkbox"/> islamisch / <input type="checkbox"/> jüdisch / <input type="checkbox"/> alevitisch / <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> andere Konfession:			
8)	Straße/ Nummer		Ort:		
9)	Telefon privat		Telefon mobil:		
10)	Familiennamen des Vaters			Vorname:	
11)	Adresse <small>(wenn abweichend von 8.)</small>				
12)	Geburtsland		in Deutschland seit:		
13)	Staatsangehörigkeit		erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14)	Beruf des Vaters*		Telefon (berufl.)*:		
15)	Familiennamen der Mutter			Vorname:	
16)	Adresse <small>(wenn abweichend von 8.)</small>				
17)	Geburtsland		in Deutschland seit:		
18)	Staatsangehörigkeit		erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
19)	Beruf der Mutter*		Telefon (berufl.)*:		
20)	E-Mail- Adresse				
21)	Familiensprache <small>(Welche Sprachen werden zu hause gesprochen?)</small>	1.		2.	
22) a)	Bei Neuanmeldung: <small>Bisher besuchter Kindergarten:</small>			Besuchsjahre <small>bis zum Schuleintritt</small>	
21) b)	Bei Schulwechsel: <small>Bisher besuchte Schule:</small>			Klasse	
23)	Anschrift KiTa/ Schule:				
24)	Bisherige besondere Fördermaßnahmen	<input type="checkbox"/> Sprachförderkurs nach Delfin 4 <input type="checkbox"/> heilpädagogische KiTa <input type="checkbox"/> integrative Gruppe KiTa <input type="checkbox"/> GU in der Grundschule <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere:			

Notfall	
25)	<p>Wenn ich/wir nicht erreichbar bin/sind, kann im Notfall angerufen werden: (Bitte bezeichnen Sie die Personen näher: z.B. Opa, Nachbarin ...)</p> <p>1. _____ Telefon: _____</p> <p>2. _____ Telefon: _____</p> <p>3. _____ Telefon: _____</p>
26)	<p>Krankheiten und Behinderungen z.B. Allergien, organische Leiden (Diabetes, Herzfehler...), Sonstiges:</p> <p>(Sollten sich neue Allergien u.Ä. entwickeln, bitte unbedingt der Schule/ der OGS mitteilen)</p>
Bedarf an einem Betreuungsangebot	
27) a)	<p>„Schülerbetreuung 8 – 2“ (7.45h – 14 Uhr, monatliche Kosten z. Zt. € 32,-)</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits ausgefüllt</p>
28) b)	<p>„OGS - Offene Ganztagschule“ (7.45h – 15/16/17 Uhr, monatliche Kosten nach Einkommen + Essensgeld)</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits ausgefüllt</p>
(Anträge für beide Betreuungsformen sowie eventuell den Antrag „Kein Kind ohne Mahlzeit“ erhalten Sie in unserem Sekretariat. Eine Zu- oder Absage erhalten Sie rechtzeitig vor Schulbeginn über die Stadt Erkrath als Träger der Maßnahmen.)	
Interesse am „Herkunftssprachlichen Unterricht“ (ehemals „Muttersprachlicher Unterricht“)	
29)	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar in der Sprache: (vorbehaltlich, dieser Unterricht wird vom Schulamt angeboten)</p>
Einverständniserklärungen	
30)	<p>Entbindung von der Schweigepflicht Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aufnahme meines Kindes _____ in der Schule folgende Institutionen/ Personen Informationen und Unterlagen (einschl. Bildungsdokumentation) untereinander austauschen: - Kindergarten - Grundschule - Mitarbeiter/Innen des Kompetenzzentrums. Ich entbinde die beteiligten Fachkräfte (s.o.) hiermit von ihrer Schweigepflicht untereinander. Dieses Einverständnis dient ausschließlich zur Ermittlung und Durchführung bestmöglicher Förderung für mein Kind. Die Weitergabe der Informationen erfolgt unter Einhaltung der einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Erklärung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.</p> <p>Datum: _____ Unterschrift: _____</p>
31)	<p>Ich bin damit einverstanden, dass meine/ unsere Adresse und Telefonnummer in einer Klassenliste veröffentlicht wird.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
32)	<p>www.gs-willbeck.de Unsere Homepage lebt von den Bildern, Berichten und Fotos aus dem Schulleben und den Klassen. Es werden keine persönlichen Details wie Nachnamen oder Adressen der Kinder o.Ä. veröffentlicht. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Fotos oder Beiträge meines Kindes zur Gestaltung der Homepage genutzt werden können.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Datum: _____

Unterschrift: _____

zur Anmeldung an der GGS Willbeck