

Schülerstammblatt zur Anmeldung an nachfolgender Grundschule:

(Bitte deutlich lesbar ausfüllen und bei Anmeldung vorlegen.)

(Name der Schule)

Falls mein Kind in oben genannten Grundschule aufgrund der begrenzten Aufnahmekapazität nicht aufgenommen werden kann:

Zweitwunsch: _____

Wichtiger Hinweis:

Sollte von Ihnen kein Zweitwunsch angegeben werden, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Schulleitungen unter Berücksichtigung der Aufnahmekapazitäten in Absprache untereinander entscheiden, an welcher Grundschule Ihr Kind zukünftig beschult wird.

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: m w d

weitere Vornamen: _____

Geburtsdat.: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Staatsangehörigkeit: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Konfession: kath. ev. ohne Konfession andere: _____

Fahrschüler: ja nein Falls bekannt: Linie _____ Haltestelle _____

Anzahl der Geschwister in der gewünschten Grundschule: _____ Klasse(n): _____

Anzahl der Geschwister in der „Zweitwunsch-Grundschule“: _____ Klasse (n): _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend
- Bitte Unterschrift beider Erziehungsberechtigten auf diesem Schülerstammblatt.
- gemeinsames Sorgerecht / in **getrennten** Haushalten lebend
- Bitte Unterschrift beider Erziehungsberechtigten auf diesem Schülerstammblatt.
 - ggf. Einverständniserklärung, des bei der Anmeldung nicht anwesenden sorgeberechtigten Elternteils, ausgefüllt und von diesem unterschrieben bei Anmeldung vorlegen / s. Vordruck 1
- Mutter alleiniges Sorgerecht Vater alleiniges Sorgerecht
- Bitte das Urteil des Familiengerichtes in Kopie vorlegen.

Name der Mutter:

Staatsangehörigkeit:

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Name des Vaters:

Staatsangehörigkeit:

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

Notfalladressen:

Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____
Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____
Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? _____

Dauer des Besuchs: bis 1 Jahr 1 bis 2 Jahre 2 bis 3 Jahre mehr als 3 Jahre

Soll Ihr Kind vorzeitig eingeschult werden? ja nein

Wurde Ihr Kind im letzten Einschulungsjahr vom Schulbesuch zurückgestellt? ja nein

Nimmt oder nahm Ihr Kind an einer der folgenden Fördermaßnahmen teil?

Ergotherapie: nein ja: Zeitraum _____ Ort: _____

Logopädie: nein ja: Zeitraum _____ Ort: _____

sonstige Förderung: Art der Förderung: _____

Sprachförderung im Kindergarten: ja nein

Teilnahme am Sprachkurs: ja nein

Soll Ihr Kind an einem kostenpflichtigen Betreuungsangebot teilnehmen?

(s. Anlage/ Informationsblatt zur Schulkindbetreuung)

Bedarf bis 16.00 Uhr: ja nein steht noch nicht endgültig fest

Bedarf bis nach der 6. Stunde: ja nein steht noch nicht endgültig fest

Hat Ihr Kind Krankheiten, von denen die Schule etwas wissen muss (Medikamente etc.)?

nein ja, _____

Unser / mein Kind ist gegen Masern geimpft:

Ja nein (Bitte Nachweis z. B. Impfausweis, ärztliche Bescheinigung vorlegen.)

Einverständniserklärungen

Ablichtung von Schülern	<p>Zum Alltag in der Schule gehört die Anfertigung von Fotos. Diese werden zum Teil auch zur Öffentlichkeitsarbeit (Website, Presse...) eingesetzt, jedoch ohne Namenszuordnung.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden <input type="checkbox"/> Ich bin <u>nicht</u> einverstanden</p> <p>Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.</p>
Klassenliste	<p>Eine Klassenliste erleichtert die Kontaktaufnahme der Kinder und auch der Eltern untereinander und ermöglicht auch in bestimmten Fällen eine Telefonkette. Auf ihr werden Name, Adresse, Telefonnummer und E – Mail Adresse Ihres Kindes vermerkt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden <input type="checkbox"/> Ich bin <u>nicht</u> einverstanden</p>
Kooperation	<p>Um Ihrem Kind einen gelungenen Übergang vom Kindergarten in die Schule zu ermöglichen, ist der pädagogische Austausch mit den Erzieherinnen der Kindertagesstätte sinnvoll.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden <input type="checkbox"/> Ich bin <u>nicht</u> einverstanden</p>

Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes: _____

Zuzugsjahr des Kindes: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: nein ja, in _____

Wenn ja, erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt genauere Informationen.

Weitere Hinweise/Besondere Wünsche:

Hier können Sie „Mitschüler*innenwünsche“ oder sonstige Anmerkungen angeben.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum kommenden Schuljahr an. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich /wir umgehend mit.

Dülmen, den _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten