



Name (Kind):

Geschlecht (Kind):  weiblich  männlich

Vorname (Kind):

Geburtsstag (Kind):

Geburtsland (Kind):

Straße:

Geburtsort (Kind):

PLZ/ Wohnort:

Staatsangehörigkeit (Kind):

1. Tel. zu Hause:

Wenn nicht in Deutschland geboren:

2. Mutter mobil:

Zuzugsjahr nach D:

3. Vater mobil:

**Informationen zur Familienherkunft:**

Weiterer Ansprechpartner bzw. im Notfall als erste Person anrufen

Spätaussiedler:  ja  nein

4. Weitere

Migrationshintergrund:  ja  nein

(bitte Name und Nummer angeben):

Name:

Geburtsland Mutter:

Nummer:

Geburtsland Vater:

E-Mail Mutter:

Verkehrssprache i. d. Familie:

E-Mail Vater:

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:  ja  nein

Wenn ja, welche Sprache:

Erziehungsberechtigt:

**Religion:**

**Mutter (oder Vormund):**

Wenn NICHT „katholisch“ oder „evangelisch“, dann bitte das folgende Feld ausfüllen:

Nachname:

Unterrichtsteilnahme:

Vorname:

**Gesundheitliche Besonderheiten/ Einschränkungen:**

Straße:

(Allergien, Asthma, Diabetes, Sonstiges):

PLZ / Ort:

Besondere Medikation  ja  nein

**Vater (oder Vormund):**

Wenn ja, welche:

Nachname:

Vorname:

**Schulische Vordiagnosen**

Straße:

PLZ / Ort:

Bereich der Förderung:

Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten bitte Einverständniserklärung für die Anmeldung sowie ggf. für Lebenspartner „Kleines Sorgerecht“ beilegen.

Gutachten liegt vor  ja  nein

**Informationen zur bisherigen Schullaufbahn:**

Name der Grundschule:

Bei Schule/ Institut:

Jahr der Einschulung (in die 1. Klasse)

(Bitte füllen Sie bei der Anmeldung die Schweigepflichtentbindung aus)

Schulformempfehlung

Schweigepflichtentbindung  ja  nein

**VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN**

- Anmeldeschein abgegeben
- Zeugnis vorgelegt (Kl.4.1/Empfehlung)
- Geburtsurkunde vorgelegt
- \* Bei alleinigem Sorgerecht
- Erziehungsberechtigung/ Nachweis vorgelegt
- \* Einverständniserklärung des 2. Erziehers
- \*2 Vormundschaftsberechtigung vorgelegt
- Lebenspartner Kleines Sorgerecht
- Medikamentengabe Vereinbarung notwendig
- Schokoticket mit Zuschuss
- Einverständnis Foto & Video
- Datenschutzvereinbarung

- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein
- ja  nein

**HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ**

Alle Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW. Genauere Informationen finden Sie in den datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärungen.

AO-SF/LRS usw. vorgelegt  
Masernschutz nachgewiesen

ja  nein  
 ja  nein

Anmeldung am / bei





Liebe Eltern,

bitte ergänzen Sie die Angaben zur bisherigen Schule und übertragen Sie die Noten des letzten Zeugnisses in das Raster.

Name der bisherigen Schule:  Klasse (z.B. 4a/b/c)

Klassenlehrer/in an der Grundschule:

Fach		Note
Deutsch	Sprachgebrauch	<input type="text"/>
	Lesen	<input type="text"/>
	Rechtschreiben	<input type="text"/>
	Gesamtnote	<input type="text"/>
Sachunterricht		<input type="text"/>
Mathematik		<input type="text"/>
Englisch		<input type="text"/>
Kunst / Textilgestaltung		<input type="text"/>
Musik		<input type="text"/>
Sport		<input type="text"/>
Religionslehre		<input type="text"/>

**Besondere Hinweise**

**Musikinstrument**

Mein Kind spielt ein Musikinstrument  ja  nein Wenn ja, seit wann?   
Welches?

**Freundeswahl und Geschwisterkind**

Ich möchte gerne in eine Klasse mit (Namen angeben):

1.  2.  3.

Geschwisterkind am KGL  ja  nein Name:  Klasse:

**Schwimmfähigkeit**

Mein / unser Kind kann schwimmen  ja, es hat das Schwimmabzeichen   nein

Wir stellen sicher, dass unser Kind mit Beginn des 6. Schuljahres über die Schwimmfähigkeit verfügt (nach Möglichkeit Bronze, mindestens Seepferdchen).

**Bilingualer Unterricht** ab Klasse 5

Mein Kind  möchte (falls möglich) in die bilinguale Klasse  Freunde sind wichtiger als die bilinguale Klasse

**Hitzefrei**

Mein Kind darf bei Hitzefrei alleine nach Hause gehen  ja  nein

Alternativ wird Ihr Kind bis 13.30 Uhr in der Übermittagsbetreuung betreut (für regulär angemeldete Kinder gelten die normalen Öffnungszeiten). Arbeitsgemeinschaften entfallen an Nachmittagen mit Hitzefrei.

Ich / wir nehmen zur Kenntnis, dass kein Anspruch auf Aufnahme in die Schule oder eine bestimmte Klasse besteht, für die die Anmeldung erfolgt. Uns ist bekannt, dass ein Anspruch auf Fahrtkostenerstattung nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften besteht.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift des Vaters (ggf. Vormund bitte Nachweis): <input type="text"/>	Unterschrift der Mutter (ggf. Vormund bitte Nachweis): <input type="text"/>
------------------------------------	--	--

