



Städtische Gemeinschaftsgrundschule Millrath

Schulstraße 20
40699 Erkrath
Tel: 02104/47204 Fax: 02104/48581
Mail: ggsmillrath@gmx.de

ANMELDUNG

- ☐ Vorzeitige Einschulung (Antragskind) Stichtag ist der _____
☐ Einleitung AO-SF nötig (§§ 5 GG; KG; HK; ...) ☐ Einleitung AO-SF nötig (§ 4 L, ES SC)
☐ möglicherweise Inklusion

✓ **Einschulung für das Schuljahr: 2019/20** in Klasse **1**

Informationen zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ ☐ männlich ☐ weiblich

Straße, Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Land: _____

Konfession des Kindes: ☐ röm.-kath. ☐ ev. ☐ muslimisch ☐ alevitisch ☐ jüdisch ☐ orthodox

☐ syrisch-orthodox ☐ andere _____ ☐ ohne Bekenntnis

☐ ohne Bekenntnis - das Kind soll trotzdem am ☐ **evang.** oder ☐ **kath.** Religionsunterricht teilnehmen

☐ Mein Kind soll am islamischen Religionsunterricht teilnehmen.

Staatsangehörigkeit des Kindes: ☐ deutsch und/oder: _____

Kindergartenbesuch seit: _____ Name des KG: _____

Das Kind hat im Kindergarten an einer **Sprachförderung** teilgenommen: ☐ ja ☐ nein

Informationen zu den Eltern / gesetzlichen Vertretern

Vater: _____ Geburtsland: _____

Mutter: _____ Geburtsland: _____

Familienstand: ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ ledig ☐ geschieden ☐ eheähnliche Gemeinschaft

Wer ist sorgeberechtigt? ☐ Vater und Mutter ☐ nur Mutter ☐ nur Vater

Unterricht in der Herkunftssprache

(Kursangebot ist abhängig von Anmeldezahlen und Angebot des Schulamtes des Kreises Mettmann.)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Unterricht in einer Herkunftssprache an:

☐ **ja** gewünschte **Muttersprache** _____

Umgangssprache in der Familie: ☐ deutsch oder: _____

Betreuungsangebot

Betreuung gewünscht entweder verlässliche Grundschule („Kleine Betreuung“) oder OGS (Antrag ausfüllen)

☐ kl. Betreuung von 8.00 - 14.00 Uhr

☐ OGS Rhythmisierter Ganzttag (Ganztagsklasse)

☐ OGS Schule + anschl. Ganzttag

☐ OGS egal



Städtische Gemeinschaftsgrundschule Millrath

Schulstraße 20
40699 Erkrath
Tel: 02104/47204 Fax: 02104/48581
Mail: ggsmillrath@gmx.de

Bisherige besondere Fördermaßnahmen

- ☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Heilpädagogische KiTa ☐ Integrative Gruppe
☐ andere: _____ ☐ keine

Angaben zu Krankheiten und Behinderungen

Allergien, organische Leiden, Herzfehler, etc. _____

Vorherige Schule (genaue Anschrift) _____

NICHT BEI SCHULNEULINGEN AUSZUFÜLLEN

Anschrift: _____

Klassenstufe: 1 2 3 4

Informationsaustausch

Im Rahmen des Schulbesuchs eines Kindes kann es erforderlich und sinnvoll sein, dass die Schule sich mit anderen Institutionen, zum Beispiel der bisher besuchten Kindertagesstätte oder der bisher besuchten Schule in Verbindung setzt. So kann in besonderem Maße sichergestellt werden, dass jedes Kind die erforderliche Unterstützung und Förderung erhält. Ein Austausch von Informationen ist nur möglich, wenn die Erziehungsberechtigte/n ihm zuvor zustimmen/zustimmt.

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich dem Austausch von Informationen zu. Mir ist bekannt, dass damit auch solche Informationen ausgetauscht werden können, die dem Datenschutz unterliegen. Ich wurde darüber informiert, dass ausschließlich für den Schulbesuch meines Kindes relevante Informationen ausgetauscht werden. Die Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen ist auf Sachverhalte im Zusammenhang mit dem Schulbesuch meines Kindes beschränkt.

Ich erkläre mich insbesondere damit einverstanden, dass die Schule mit

- ☐ der bisher besuchten Kindertagesstätte / der bisher besuchten Schule / der weiterführenden Schule
☐ dem Jugendamt ☐ dem Gesundheitsamt
☐ dem behandelnden (Fach-)Arzt Dr. _____ Anschrift _____

Kontakt aufnimmt. Einem Austausch der o.g. Einrichtungen / Behörden / Ärzte stimme ich uneingeschränkt zu und entbinde gleichzeitig die o.g. Einrichtung von der Schweigepflicht. Mit der Weitergabe dieser Erklärung an die o.g. Einrichtungen / Behörden / Institutionen / Ärzte bin ich einverstanden.

Ich wurde informiert, dass ich diese Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen jederzeit – auch ohne Angabe von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann.

Ich / Wir bin / sind einverstanden: ☐ ja ☐ nein

Klassenlisten

Ich / wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Adresse und meine/unsere Tel.-Nummer auf der Klassenliste veröffentlicht wird:

Ich / Wir bin / sind einverstanden: ☐ ja ☐ nein

Homepage

Unsere Homepage lebt von den Bildern, Berichten und den Fotos aus dem Schulleben und den Klassen. Es werden keine persönlichen Daten wie Nachnamen oder Adressen der Kinder o.ä. veröffentlicht. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Bilder, Fotos oder Beiträge meines/unseres Kindes zur Gestaltung der Homepage genutzt werden können.

Ich / Wir bin / sind einverstanden: ☐ ja ☐ nein

Erkrath, _____

Datum

Unterschrift