



## 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 (§ 4 L, ES SC)  AO-SF nötig (§§ 5 GG; KG; HK; ...)  
 möglicherweise Inklusion  
 Einschulung für das Schuljahr: \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

### Informationen zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

**Konfession des Kindes:**  röm.-kath.  ev.  muslimisch  alevitisch  jüdisch  orthodox  
 syrisch-orthodox  andere: \_\_\_\_\_  ohne Bekenntnis

ohne Bekenntnis – trotzdem Teilnahme am  **evang.**,  **kath.** oder  **islamischen** Religionsunterricht

**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

### Bisherige besondere Fördermaßnahmen

Logopädie  Ergotherapie  Heilpädagogische KiTa  Integrative Gruppe

andere: \_\_\_\_\_  keine



## Städtische Gemeinschaftsgrundschule Millrath

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

### Angaben zu Krankheiten und Behinderungen

Allergien, organische Leiden, Herzfehler, etc. \_\_\_\_\_

### Masern-Impfschutz

Ein Nachweis über den Masern-Impfschutz

liegt vor:  ja  nein

### 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 / Schülerzeitung

Unsere Homepage und auch unsere Schülerzeitung leben 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 bzw. der Schülerzeitung genutzt werden können.

Ich / Wir bin / sind einverstanden:  ja  nein

Erkrath, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift