



Bitte die **markierten** Felder in Druckschrift ausfüllen

Von der Schule auszufüllen  
Masernschutznachweis  liegt vor  
 liegt nicht vor

**Einschulung**

Wohnortnächste Schule laut Anmeldebogen der Stadt

**Schulwechsel**

\_\_\_\_\_

**Fragen zum Kind**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit

\_\_\_\_\_

Vorname/n

Geschlecht  weiblich  männlich  divers

40699 Erkrath

\_\_\_\_\_

in Deutschland seit (wenn nicht in Deutschland geboren)

Teilnahme am Religionsunterricht  kath.  ev.  isl.

**Fragen zu den Eltern, Mutter**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsland

\_\_\_\_\_

in Deutschland seit (wenn nicht in Deutschland geboren)

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail

**Fragen zu den Eltern, Vater**

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Geburtsland

\_\_\_\_\_

in Deutschland seit (wenn nicht in Deutschland geboren)

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail

**Familienstand**

- verheiratet     getrennt lebend     geschieden     eheähnliche Gemeinschaft  
 ledig     verwitwet

**Sorgerecht**

- Vater und Mutter (Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten ist eine Einverständnis zur Anmeldung vorzulegen!)  
 nur Mutter     nur Vater (Bei alleinigem Sorgerecht ist ein schriftlicher Nachweis erforderlich!)

**Frage zur Verkehrssprache innerhalb der Familie**

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen?

\_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht?

ja, Sprache \_\_\_\_\_

**Anmeldeformular HSU erforderlich**

nein



### Bisherige Laufbahn

Zuletzt besuchte Kindertagesstätte/Schule

Besuch seit

Fördermaßnahmen bisher

Logopädie

Ergotherapie

Heilpädagogische Förderung

integrative Gruppe Kita

Sprachförderkurs

\_\_\_\_\_

### Notfall

Im Notfall können folgende Personen angerufen werden (Bitte nähere Bezeichnung wie „Nachbarin“ angeben)

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Gibt es Allergien, organische Leiden Herzfehler o.ä.?

ja, folgende: \_\_\_\_\_

nein

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

### Betreuungswunsch

Wir wünschen für unser Kind

keine Betreuung

die kleine Betreuung von 8<sup>00</sup> Uhr bis 14<sup>00</sup> Uhr (**Anmeldeformular + Einzugsermächtigung erforderlich**)

Betreuung durch die OGS

rhythmisiert

additiv

egal

### Freundschaftswunsch

Mein Kind soll nach Möglichkeit mit \_\_\_\_\_ in eine Klasse kommen.

**Wir bemühen uns, den Wunsch umzusetzen, können aber keine Versprechen abgeben!**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung wurde durchgeführt von \_\_\_\_\_ (von der Schule auszufüllen)

### Weitere Unterlagen:

Anmeldeformular der Stadt

Einverständniserklärung Informationstausch

Einverständniserklärung Bildrechte

Anmeldung OGS, falls gewünscht

Anmeldung und Lastschriftformular kleine Betreuung, falls gewünscht

Anmeldung Herkunftssprachlicher Unterricht, falls gewünscht