

Anmeldung in Klasse..... der KGS Passstraße Schuljahr

Regelerschulung Seiteneinsteiger nach Zurückstellung auf Antrag

Anmeldedatum: Aufnahmedatum:

SCHÜLERDATEN

Name: _____ Vorname: _____ m w

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Geburtsurkunde: liegt vor /nicht vor

Fehlende Unterlagen werden nachgereicht: _____

Konfession: römisch-katholisch, evangelisch, islamisch
orthodox andere Konfession _____ ohne Konfession

In unserer KGS Passstraße wird der kath. Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach unterrichtet.
 Ich stimme zu, dass mein Kind am Religionsunterricht teilnimmt, auch wenn wir nicht dem kath. Bekenntnis angehören.

NOTFALL-TELEFONNUMMERN:

_____ Tel. Nr. _____

_____ Tel. Nr. _____

_____ Tel.-Nr. _____

Mutter: E-Mail: _____

Vater: E-Mail: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name Mutter: _____ Vorname: _____

Name Vater: _____ Vorname: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

alleinerziehend (Mutter/Vater): _____

Wurde eine gemeinsame Sorgerechtsklärung (§1626aBGB) abgegeben? : ..ja / nein
Sonstige Sorgeberechtigten (Dokumente liegen vor):

MIGRATIONSHINTERGRUND

- Es liegt **kein Migrationshintergrund** vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren.
 (Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie nachfolgende Fragen **nicht** auszufüllen.)

Geburtsland des Schülers: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Seit wann spricht Ihr Kind deutsch? _____

VORSCHULENTWICKLUNG - FÖRDERUNG - GESUNDHEIT

Name des Kindergartens: _____

Seit wann/wie lange geht ihr Kind in die Kita?: _____

Haben Sie einen Wunsch zur Klassenzusammensetzung (mit wem)? _____

Darf sich die Schule mit dem Kindergarten über Ihr Kind austauschen? _____

Kind wird z. Zt. gefördert durch: Logopädie
 Ergotherapie
 Sprachheilkurs

Liegen bei Ihrem Kind Erkrankungen vor, deren Kenntnisse für die Schule wichtig sind, z. B. Herzfehler, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc., wenn ja, welche? _____

Maserschutz-Impfung erhalten: ja nein

OGS Betreuungsbedarf: ja / nein

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GEMÄß DER EU-DATENSCHUTZVERORDNUNG (DSGVO)

Formular wurde ausgehändigt und zur Kenntnis genommen

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis von Projekt und Unterrichtsergebnissen (Text und Bildmaterial) für:

Homepage

Wettbewerbe

Antolin-Portal

lokale Presse (z. B. 1. Schultag, Karneval, Feste im Jahreskreis, Schülerzeitung...)

Rechtsbehelfsbelehrung: Ich bin informiert, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen oder zurück nehmen kann.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Klassen werden nach folgenden Prioritäten zusammengesetzt:

Verhältnis von Jungen und Mädchen, mit unterschiedlicher Muttersprache, mit besonderem Förderbedarf, Schulwege