

St.-Konrad-Schule

ANMELDEBOGEN zur Einschulung

Bitte vollständig und gut leserlich (Druckschrift) ausfüllen!

Regeleinschulung <input type="checkbox"/>	vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/>	
Schüler/Schülerin		
Name	alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe		
Schülernummer (s. Schreiben der Stadt Neuss)		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	
Staatsangehörigkeit	Krankenkasse	
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	
Konfession	ggfs. Zuzug des Kindes am	
Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> kath. Unterricht <input type="checkbox"/> ev. Unterricht <input type="checkbox"/> kein Unterricht	Geschwisterkind an der Schule ja in Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein	
Geimpft gegen <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/> Tetanus <input type="checkbox"/> _____		
Erziehungsberechtigte		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße/Nr.		
PLZ/Ort		
Festnetz		
Mobil		
Dienstlich		
eMail		
Geburtsland/Staatsangehörigkeit		
ggfs. Zuzug nach Deutschland		
Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleine	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleine	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleine

Angaben zur Vorbildung	
von - bis	Kindertageseinrichtung (Name und Anschrift)
von - bis	Kindertageseinrichtung (Name und Anschrift)
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen	
<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> andere: _____	
Weitere Notfallnummern	
Name, Vorname	Telefonnummer
Name, Vorname	Telefonnummer
Betreuung/OGS (offene Ganztagschule)	Betreuung/VGS (verlässliche Grundschule)
OGS <input type="checkbox"/> bis 16.00 Uhr gewünscht	VGS <input type="checkbox"/> bis 13.45 Uhr gewünscht
Antrag mitgegeben <input type="checkbox"/> ja	Antrag mitgegeben <input type="checkbox"/> ja
Migrationshintergrund / Herkunftssprachlicher Unterricht	
Herkunftssprache	folgende Sprachen werden mit dem Kind gesprochen
Ist der Besuch eines herkunftssprachlichen Unterrichts gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Werden Informationen zum herkunftssprachlichen Unterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erkrankungen	
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Beeinträchtigungen	
Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste	
<p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in der Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste (Name, Vorname, Telefonnummer) benötigen wir Ihr Einverständnis.</p> <p>Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen (z. Bsp. Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht) umgehend der Schule mitzuteilen.	
Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
<p>Wichtig: Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben! Bei alleinigem Sorgerecht ist ein Nachweis (Negativbescheinigung) erforderlich!</p>	