

St.-Konrad-Schule

ANMELDEBOGEN zur Einschulung

Bitte vollständig und gut leserlich (Druckschrift) ausfüllen!

Regeleinschulung vorzeitige Einschulung Rückstellung im Schuljahr 20____ / 20____

Kind

Nachname alle Vornamen (Rufname unterstreichen)

Geschlecht weiblich männlich divers ohne Angabe

Schülernummer (s. Schreiben der Stadt Neuss)

Geburtsdatum Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit Krankenkasse

Straße/Hausnummer PLZ/Ort

Konfession ggfs. Zuzug nach Deutschland am

Teilnahme am Geschwisterkind an der Schule
 kath. Unterricht ev. Unterricht
 alternativen Unterrichtsangebot ja, in Klasse _____ nein

Geimpft gegen Röteln Tetanus 1. Masern-Impf. _____ 2. Masern-Impf. _____

Erziehungsberechtigte

weiblich männlich divers weiblich männlich divers

Nachname, Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Festnetz

Mobil

Dienstlich

eMail

Geburtsland/Staats-
angehörigkeit

ggfs. Zuzug nach
Deutschland

Sorgerecht gemeinsam alleine gemeinsam alleine

| Angaben zur Vorbildung | |
|---|--|
| von - bis | Kindertageseinrichtung (Name und Anschrift) |
| | Gruppe: |
| von - bis | Kindertageseinrichtung (Name und Anschrift) |
| | Gruppe: |
| Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen/Therapien | |
| <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> andere: _____ | |
| Sprachförderung in Kita: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Weitere Notfallnummern | |
| Nachname, Vorname | Telefonnummer |
| Nachname, Vorname | Telefonnummer |
| 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 | |
| Erkrankungen | |
| Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Allergien/Behinderungen/Besonderheiten: | |
| Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Grad der Behinderung: _____% | |
| Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen (z. Bsp. Adresse, Telefonnummer, E-Mail Adresse, Sorgerecht) umgehend der Schule mitzuteilen. | |
| Ort, Datum | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten |
| Wichtig: Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben! Bei alleinigem Sorgerecht ist ein Nachweis (Negativbescheinigung) erforderlich! | |