

Anmeldung für die Schulaufnahme

Schuljahr 2021/2022

Für den Jahrgang _____ der

Grundschule _____

1. Mein / Unser Kind

Familienname: _____ Vorname(n): _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Mädchen Junge Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Divers

geboren am: _____ in: _____ Land: _____

Anschrift: _____
Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl _____ Ort _____ Ortsteil

Konfession: katholisch evangelisch islamisch ohne Konfession sonstige: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

Mein / Unser Kind soll am katholischen oder evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.

Befreiung vom Religionsunterricht

Gemäß § 31 Abs. 6 des Schulgesetzes NRW besteht die Möglichkeit, Ihr Kind vom Religionsunterricht abzumelden. Hierzu ist ein gesonderter Antrag nötig.

2. Herkunft

Ist das Kind aus einem anderen Land nach Deutschland gezogen?

nein ja, und zwar im Jahr: _____ aus: _____
Land, aus dem es zugezogen ist

In welchem Land ist **die Mutter** geboren? in Deutschland in: _____
Geburtsland der Mutter

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

In welchem Land ist **der Vater** geboren? in Deutschland in: _____
Geburtsland des Vaters

Staatsangehörigkeit des Vaters: _____

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen? _____

3. Sorgeberechtigte

Mutter und Vater nur Mutter nur Vater Sonstige(r): _____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat): _____

E-Mail: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat): _____

E-Mail: _____

Sonstige Sorgeberechtigte:

Name(n), Vorname(n), Telefon und E-Mail-Adresse:

Anschrift:

4. Erreichbarkeit im Notfall

Mutter mobil: _____ Vater mobil: _____

Mutter Dienst: _____ Vater Dienst: _____

Weitere Personen, die bei Nichterreichbarkeit von Mutter und Vater kontaktiert werden sollen:

Vormund Großeltern Vormund Großeltern

Nachbarn/Freunde _____ Nachbarn/Freunde _____

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Mobil: _____

Die o. g. Personen dürfen mein/unser Kind von der Schule abholen, für den Fall eines gesundheitlichen Notfalls begleiten (z. B. nach einem Unfall) und weitere erforderliche Schritte veranlassen.

5. Angaben zu Allergien, Erkrankungen oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Mein / Unser Kind hat

- keine Allergie
 keine Erkrankung
 keine sonstige gesundheitliche Beeinträchtigung

Mein / Unser Kind hat

folgende Allergie(n), Erkrankung(en) oder sonstige gesundheitliche Beeinträchtigung(en):

In Bezug auf die Allergie(n), die Erkrankung(en) oder die sonstige(n) gesundheitliche(n) Beeinträchtigung(en) ist Folgendes zu beachten:

Soweit vorhanden und notwendig, bitte eine Kopie von Notfallausweis(en) (z. B. Allergiepass, Diabetikerausweis, Epilepsieausweis, Hämophilie-Pass, Herzpass etc.) beifügen.

5.1 Impfschutz

Mein / Unser Kind ist gegen Masern geimpft Ja (Nachweis liegt vor) Nein

Sonstiger Impfstatus: _____

6. Bisherige Schullaufbahn

(Nur auszufüllen, wenn das Kind bereits Schüler/in ist)

Die erste Einschulung des Kindes erfolgte am: _____

Bisher besuchte Schule(n): _____ aktuell besuchte Klasse: _____

_____ vom: _____ bis: _____

_____ vom: _____ bis: _____

Um den bestmöglichen Übergang für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Schulwechsels hilfreich, dass die bisher besuchte Schule wichtige Informationen über Ihr Kind an die neue Grundschule weiterleitet (z. B. Teilnahme an besonderen Fördermaßnahmen, ggf. vorhandene Förderpläne, Gutachten nach AO-SF, Diagnostikergebnisse etc.) und ein gegenseitiger Informationsaustausch stattfinden kann.

Dieser Informationsaustausch kann nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Informationen über mein/unser Kind zwischen der/den bisher besuchten Schule(n) und der neuen Grundschule ausgetauscht werden können.

Ich lehne /wir lehnen einen Informationsaustausch über mein/unser Kind zwischen der/den bisher besuchten Schule(n) und der neuen Grundschule ab.

7. Betreuung

Mein / Unser Kind soll an folgender Betreuung teilnehmen: OGATA Randstundenbetreuung/Miniganztag

Sonstige: _____

**Achtung! Diese Information beinhaltet keine Anmeldung oder Aufnahme in die gewünschte Betreuung!
Bitte melden Sie Ihr Kind beim zuständigen Träger an!**

Zur Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrages und im Sinne einer bestmöglichen Förderung Ihres Kindes ist es erforderlich, dass im Rahmen der pädagogischen Zusammenarbeit und für die Sicherheit Ihres Kindes zwischen der OGATA / Randstundenbetreuung / Miniganztag und der Grundschule ein gegenseitiger Informationsaustausch im oben genannten Rahmen stattfindet.

Ich nehme / Wir nehmen zur Kenntnis, dass mit der Aufnahme in die OGATA / Randstundenbetreuung / Miniganztag ein Informationsaustausch in oben genannten Rahmen stattfindet.

8. Unterschrift aller Sorgeberechtigten

**Die anmeldende Person erklärt, dass die Schulanmeldung auch in Vertretung des/der anderen gesetzlichen Vertreter/s erfolgt und dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.
Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, jede Änderung der tatsächlichen und rechtlichen Verhältnisse (Sorgerecht etc.) unverzüglich dem Schulsekretariat mitzuteilen.**

Lohmar, den _____

Unterschrift(en)