

Anmeldebogen Gesamtschule Waldschlösschen

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben.)

Datum: _____

| Allgemeine Daten | | | |
|-------------------|--|---|--|
| Nachname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| Straße / Hausnr. | | Krankenkasse | |
| Postleitzahl | | Wohnort | |
| Geburtsort / Land | | Staatsangehörigkeit | |
| Konfession | <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____ | Fotoerlaubnis (z.B. Homepage, Presseartikel) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Personen mit Migrationsgeschichte | | |
|-----------------------------------|-------------|------------|
| | Geburtsland | Zuzugsjahr |
| Erziehungsberechtigte/r | | |
| Erziehungsberechtigte/r | | |
| Sprache in der Familie | | |

| Grundschulbesuch / eventuell weiterführende Schule | | |
|--|---------------------------------|--------|
| Datum der Einschulung | Name der Grundschule | Klasse |
| | | |
| Datum der Einschulung | Name der weiterführenden Schule | Klasse |
| | | |

| | | |
|--------------------------|--|-----------------------|
| Name der Klassenleitung: | Einschulungszeitpunkt | Wiederholte Klasse/n: |
| | <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt | |

Einem fachlichen Austausch über mein Kind zwischen der Lehrkraft der abgebenden Schule und den Klassenlehrerinnen/Klassenlehrern der GE Waldschlösschen stimme ich zu: ja nein

Es liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor:

ES LE SQ KM GG

| Angaben zum Erziehungsberechtigten | | | |
|---|--|---|--|
| Nachname, Vorname | Geschlecht | Sorgerecht | Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift |
| | <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Handynummer | Festnetz | | Arbeitsstelle |
| | | | |
| E-Mail-Kontakt | | | |

| Angaben zum Erziehungsberechtigten | | | |
|---|--|---|--|
| Nachname, Vorname | Geschlecht | Sorgerecht | Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift |
| | <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Handynummer | Festnetz | | Arbeitsstelle |
| | | | |
| E-Mail-Kontakt | | | |

Wichtige Informationen für den Schulalltag:

(z.B. LRS, Dyskalkulie, körperliche Einschränkungen, Medikamente etc.)_____

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU): ja Sprache_____ nein

Folgende Personen bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir, unser Kind von der Schule abzuholen und erteilen ihnen ein Auskunftsrecht.

| Nachname, Vorname | Bezug zum Kind | Telefonnummer |
|-------------------|----------------|---------------|
| | | |
| | | |

Hiermit bestätige ich, dass beim gemeinsamen Sorgerecht ich die Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten habe. Die Teilnahme am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten gehört zum Schulprogramm. Mein/Unser Kind wird daran teilnehmen.

Velbert, Datum:_____

Unterschriften der/des Erziehungsberechtigten:_____

