Schmachtenbergschule

Städtische Gemeinschaftsgrundschule
Schmachtenbergstr. 62 • 45219 Essen

Anmeldung zum Schuljahr 2025/26

○ **Zurückstellung im Vorjahr** ○ **Vorzeitige Aufnahme** ○ **Zurückstellung**

○ **8-2 Betreuung** ○ **OGS**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Privat: _____

E-Mail Mutter: _____

E-Mail Vater: _____

Mutter Mobil: _____

Vater Mobil: _____

Tel. Mutter Arbeit: _____

Tel. Vater Arbeit: _____

Geschlecht: ○ **m** ○ **w**

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Zuzugsjahr bei Geburt im Ausland: _____

Staatsangehörigkeit:
○ Deutsch ○ Andere _____

Muttersprache: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Religion: ○ ev. ○ kath.
○ ohne Bekenntnis ⇨ Teiln.: ○ ev. ○ kath.
Andere _____ ⇨ Teiln.: ○ ev. ○ kath.

Anzahl Geschwisterkinder: _____

Erziehungsberechtigt ist /sind ○ Vater ○ Mutter ○ beide

Vater: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
falls abweichend

Geburtsland _____ Zuzug _____

Staatsangehörigkeit: _____

Mutter: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
falls abweichend

Geburtsland _____ Zuzug _____

Staatsangehörigkeit: _____

Dauer des Kindergartenbesuchs bis zur Einschulung:

○ kein Kindergarten
○ unter 1 Jahr ○ 1 bis unter 2 Jahren ○ 2 bis unter 3 Jahren ○ 3 Jahre und mehr

Kindergarten:

○ Mattiswald ○ St. Peter ○ ev. Rheinstr. ○ VKJ Kinderhaus am Wasser ○ ev. Corneliusstr.
○ Rumpelwichte ○ KIK e. V. ○ ev. Arndtstr. ○ städt. Kita Mintarder Weg ○ Bauernhofkindergarten

○ andere _____
Name und Anschrift

Schmachtenbergschule

Städtische Gemeinschaftsgrundschule
Schmachtenbergstr. 62 • 45219 Essen

Anmeldung zum Schuljahr 2025/26

Weitere Angaben

○ Ich besitze die alleinige elterliche Sorge. **(Nachweise sind vorzulegen.)**

○ Ich bin getrennt lebend.
Beide Elternteile besitzen das gemeinsame Sorgerecht. In der Regel nehme ich die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahr und habe dafür eine Bevollmächtigung vom anderen Elternteil erhalten. **(Nachweise sind vorzulegen.)**

○ Wir sind getrennt lebend. Beide Elternteile besitzen das gemeinsame Sorgerecht und vertreten das Kind gemeinsam. **In diesem Fall sind wir verpflichtet, beide der Anmeldung an dieser Schule durch unsere Unterschrift zuzustimmen.**

○ Ich /wir habe/n Anspruch auf Mittel aus dem BuT (Bildung- und Teilhabepaket).
Einen entsprechenden Nachweis lege ich bei Erhalt des Aufnahmebescheides an der Schmachtenbergschule vor.

○ Mein /unser Kind würde gerne in eine Klasse mit (bitte Vor- und Nachname / 1-3 Freunde des gleichen Einschulungsjahrgangs) kommen:

1. _____ 2. _____ 3. _____

○ Mein /unser Kind erhält /erhielt folgende Therapie bzw. Förderung:

_____ Ab wann / bis wann: _____

_____ Ab wann / bis wann: _____

○ Bei meinem /unserem Kind besteht ein ausreichender Impfschutz gegen Masern. /
Es liegt eine Immunität gegen Masern vor.

Sollte es Besonderheiten bei Ihrem Kind geben, z. B. Krankheiten, regelmäßige Medikamenteneinnahmen etc. oder anderes, von dem wir als Schule Kenntnis haben sollten, so tragen Sie dies bitte hier ein:

_____

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten