



Anmeldung zum Schuljahr 2023/24

Vorzeitige Aufnahme Zurückstellung im Vorjahr OGS 8-2

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Geschlecht: m w

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____

Zuzugsjahr bei
Geburt im Ausland: _____

Tel. Privat: _____

Staatsangehörigkeit:
 Deutsch Andere _____

E-Mail Mutter: _____

Muttersprache: _____

E-Mail Vater: _____

Mutter Mobil: _____

Verkehrssprache
in der Familie: _____

Vater Mobil: _____

Religion: ev. kath.
 ohne Bekenntnis ⇒ Teiln.: ev. kath.
Andere _____ ⇒ Teiln.: ev. kath.

Tel. Mutter Arbeit: _____

Tel. Vater Arbeit: _____

Anzahl Geschwisterkinder: _____

Erziehungsberechtigt ist /sind Vater Mutter beide

Vater: _____
Name, Vorname

Mutter: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
falls abweichend

Anschrift: _____
falls abweichend

Geburtsland _____ Zuzug _____

Geburtsland _____ Zuzug _____

Staatsangehörigkeit: _____

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

Sprachstandsfeststellung "Delfin" → Gab es einen Förderbedarf? Ja Nein
Wurde an einer Förderung teilgenommen? Ja Nein



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. _____

- Mit einer Veröffentlichung von Fotos meines /unseres Kindes auf der Schulhomepage, auf dem Padlet der Klasse (digitale Pinnwand) und ggf. in der ortsnahen Presse bin ich /sind wir

einverstanden nicht einverstanden

Eine Einwilligung (siehe weitere Papiere) muss unterschrieben werden.

- 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:
