

Anmeldung in Klasse..... der KGS Passstraße Schuljahr

Regelerschulung Seiteneinsteiger nach Zurückstellung auf Antrag

Anmeldedatum: Aufnahmedatum:

SCHÜLERDATEN

Name: _____ Vorname: _____ m w

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsurkunde: liegt vor /nicht vor Ganztagsklasse: ja / nein OGS: ja / nein

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

NOTFALL-TELEFONNUMMERN (Bitte auch Namen des Telefonteilnehmers eintragen)

z. B. Mutter Handy _____ Tel. Nr. _____

_____ Tel. Nr. _____

_____ Tel. Nr. _____

_____ Tel. Nr. _____

Nationalität: _____ Konfession: römisch-katholisch
 evangelisch
 islamisch
 alevitisch
 jüdisch
 orthodox
 syrisch-orthodox
 andere Konfession
 ohne Konfession

Die KGS Passstraße ist eine kath. Bekenntnisschule, an der kath. Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach unterrichtet wird. Mir ist bekannt, dass mein Kind am Religionsunterricht teilnimmt, auch wenn wir nicht dem kath. Bekenntnis angehören.

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name Mutter: _____ Vorname: _____

Name Vater: _____ Vorname: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

alleinerziehend (Mutter/Vater): _____

Wurde eine gemeinsame Sorgerechtserklärung (§1626aBGB) abgegeben? :
Sonstige Sorgeberechtigten (Dokumente liegen vor):

ja / nein

MIGRATIONS Hintergrund

- Es liegt **kein Migrationshintergrund** vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren.
- (Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie nachfolgende Fragen **nicht** auszufüllen.)

Geburtsland des Schülers: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch? _____

VORSCHULENTWICKLUNG - FÖRDERUNG - GESUNDHEIT

Besucher Kindergarten: _____ Kita seit wann/wie lange: _____

Teilnahme an Delphin-Sprachstandserhebung

Verpflichtung zum Sprachförderkurs als 4-jähriger Wo durchgeführt: _____

Darf sich die Schule mit dem Kindergarten über Ihr Kind austauschen? _____

Kind wird z. Zt. gefördert durch: Logopädie
 Ergotherapie
 Sprachheilkurs

Liegen bei Ihrem Kind Erkrankungen vor, deren Kenntnis für die Schule wichtig ist, z. B. Herzfehler, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?

Wenn ja, welche? _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GEMÄß DER EU-DATENSCHUTZVERORDNUNG (DSGVO)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis von Projekt und Unterrichtsergebnissen (Text und Bildmaterial) für:

- Homepage
- Wettbewerbe
- Antolin
- lokale Presse (z. B. 1. Schultag, Karneval, Feste im Jahreskreis, Schülerzeitung...)

Rechtsbehelfsbelehrung: Ich bin informiert, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen oder zurück nehmen kann.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Klassen werden nach folgenden Prioritäten zusammengesetzt:

Verhältnis von Jungen und Mädchen, mit unterschiedlicher Muttersprache, mit besonderem Förderbedarf, Schulwege