

# Geschwister-Stern-Schule

Zaunstraße 5  
50181 Bedburg  
02463-7221

Nur für den Dienstgebrauch

Klasse: \_\_\_\_\_

Vermerk: \_\_\_\_\_

GL-Förderbedarf: \_\_\_\_\_

Antragskind:  ja  nein

## ANMELDEBOGEN FÜR NEUE SCHÜLER:INNEN

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Vorname(n) des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Religion:  rk  ev  islamisch  ohne  andere \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2.Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Masernschutz: 1. Impfung  2. Impfung  nicht vollständig geimpft

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Telefon- und Handynummern der Erziehungsberechtigten:

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Kindergarten:**  ja  nein \_\_\_\_\_ Jahre

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

**Geschwister:**  ja  nein **Geburtsjahre der Geschwister:** \_\_\_\_\_

lebt überwiegend  in der Familie  bei der Mutter  beim Vater

**Gewünschte Betreuung für das Kind:**  OGS  Betreuung „8 bis 1“  Keine

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

**sorgeberechtigt:**  ja  nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

**sorgeberechtigt:**  ja  nein

**Migrationshintergrund:**  ja  nein **Spätaussiedler:**  ja  nein

**Geburtsland des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Zuzugsjahr nach Deutschland:** \_\_\_\_\_

**Geburtsland der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Geburtsland des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Gesprochene Sprache/n in der Familie:** \_\_\_\_\_

# Geschwister-Stern-Schule

Zaunstraße 5  
50181 Bedburg  
02463-7221

**Notfallkontakte (mit Beziehung zum Kind z.B Oma, Tante)**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**T-Shirt Größe bei Einschulung:** \_\_\_\_\_

**Angst vor Hunden:**  ja  nein

**Anmerkungen** (evtl. Erkrankungen, Vormund etc.): \_\_\_\_\_

Bedburg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_