

Geschwister-Stern-Schule, Zaunstr.5, 50181 Bedburg

Nur für den Dienstgebrauch

Klasse: _____

Vermerk: _____

GL-Förderbedarf: _____

Antragskind: ☐ Ja ☐ Nein

Anmeldebogen für neue SchülerInnen

Name des Kindes: _____ ☐ weiblich ☐ männlich

Vorname (n) des Kindes: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Stadtteil): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 2.Staatsangehörigkeit: _____

Fahrschüler (Bus): ☐ Ja ☐ Nein

Religion: ☐ römisch kath. ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ ohne ☐ andere _____

Nur bei nicht römisch kath. oder evangelischer Konfession beantworten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am **Religionsunterricht teilnehmen darf**. Die Teilnahme kann jederzeit schriftlich per Mail widerrufen werden.

☐ Ja ☐ Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am **Gottesdienst teilnehmen darf**. Die Teilnahme kann jederzeit schriftlich per Mail widerrufen werden.

☐ Ja ☐ Nein

Datum, Unterschrift: _____

Ankreuzen falls zutreffend: ☐ Rückstellung gewünscht ☐ Rückstellung aus dem Vorjahr
☐ vorzeitige Einschulung ☐ AO-SF gewünscht

Masernschutz: ☐ 1. Impfung ☐ 2. Impfung ☐ nicht vollständig geimpft

Kinderarzt: _____ **Krankenkasse:** _____

Kindergarten: ☐ Ja ☐ Nein

☐ unter 1 Jahr ☐ 1 bis 2 Jahre ☐ 2 bis 3 Jahre ☐ 3 Jahre und mehr

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Geburtsjahre der Geschwister: _____

lebt überwiegend ☐ in der Familie ☐ bei der Mutter ☐ beim Vater

Gewünschte Betreuung für ihr Kind: ☐ OGS ☐ Kurzbetreuung bis 13.15 Uhr ☐ keine

Gibt es etwas, das für uns wichtig ist zu wissen in Hinblick auf die Entwicklung Ihres Kindes?

☐ Nein

☐ Ja

☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ _____

☐ Krankheiten/Allergien: _____

☐ Familiäre Situation: _____

☐ Freizeit/Hobby: _____

☐ Temperament/Persönlichkeit: _____

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter: _____ Vorname der Mutter: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Stadtteil): _____

Handynummer: _____

Festnetznummer: _____

Telefon Arbeit: _____ Arbeitstage: _____

E-Mailadresse: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort, Stadtteil): _____

Handynummer: _____

Festnetznummer: _____

Telefon Arbeit: _____ Arbeitstage: _____

E-Mailadresse: _____

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: _____

Notfallkontakte Ihres Kindes

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

T-Shirt Größe bei Einschulung (Erhalt Schulshirt): _____

Angst vor Hunden: ☐ Ja ☐ Nein

Bedburg, den _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter: _____