



Beginn der Schulpflicht: <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	Aufnahme am: in Klasse:	Auskunftssperre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
AO-SF: <input type="checkbox"/> nötig <input type="checkbox"/> befürwortet Förderbereich:	Gesundheitsamt Schnellmeldung: <input type="checkbox"/> nötig <input type="checkbox"/> befürwortet	Seiteneinstieg <input type="checkbox"/> Beginn Erstförderung:

Anmeldebogen zur Schulaufnahme

I. Persönliche Daten des Kindes

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:	PLZ :	Ort:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort/-land:
Telefonnummer: Mutter: _____ Vater: _____ Notfall: _____		Düsselpass: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Krankenkasse: _____
Therapiemaßnahmen: (abgeschlossen oder bestehende): • Ergotherapie seit _____ • Logopädie seit _____ • _____		Hinweise zur Gesundheit: • _____ • _____ Pflaster erlaubt <input type="checkbox"/>
Geschwister vorhanden: <input type="checkbox"/> nein Name _____ Klasse _____ _____ Klasse _____ _____ Klasse _____	Verkehrssprache des Kindes (falls nicht Deutsch) mit Mutter _____ mit Vater _____ mit Geschwister/n _____	Mein Kind ist / hat: • Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> • Schwimmer <input type="checkbox"/> • Schwimmerfahrung: <input type="checkbox"/> • Schwimmbabzeichen: <input type="checkbox"/> _____

II. Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname der Mutter:	Nachname (falls abweichender Familienname):
Geburtsort/-land (wenn nicht Deutschland):	Staatsangehörigkeit:
Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail:
Verkehrssprache der Mutter (falls nicht Deutsch):	Beruf (freiwillige Angabe):
Vorname des Vaters:	Nachname (falls abweichender Familienname):
Geburtsort/-land: (wenn nicht Deutschland)	Staatsangehörigkeit:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail:
Verkehrssprache des Vaters (falls nicht Deutsch):	Beruf (freiwillige Angabe):



Sonstige Erziehungsberechtigte

Name, Vorname	Evtl. Einrichtung
Telefonnummer:	Verkehrssprache: (falls nicht Deutsch)

III. Weitere Angaben zum Schulbesuch / zur Schulauswahl

Zweitwunsch: _____

Sollte unser Erstwunsch nicht erfüllt werden können, sind bei einer möglichen Nichtaufnahme folgende Kriterien besonders wichtig:

- ja nein Wohnortnähe
- ja nein Konfessionsschule
- ja nein Jahrgangsklassen
- ja nein Jahrgangsmischung (1-4)

1. Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht?

Ja, in folgender Sprache (falls möglich): _____ nein

2. OGS Platz gewünscht

nein

- Ja, ich bin zwingend auf den OGS-Platz angewiesen (alleinerziehend / beide Elternteile Vollzeit berufstätig)
- Ja gewünscht, aber ich bin nicht zwingend auf einen OGS-Platz angewiesen

3. Kindergarten.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule mit dem Kindergarten Rücksprache bezüglich des Entwicklungsverhaltens des Kindes nimmt.

nein

- Ja: Besucher Kindergarten: _____
 seit (Datum): _____
 Gruppe/Erzieherin: _____

4. Schulinterner Informationsaustausch

Ich bin damit einverstanden, dass alle Lehr-, Fach- und Erziehungskräfte der GRUNDSCHULE über mein/unser Kind Informationen austauschen, die der Lern- und Leistungsentwicklung sowie der sozialen und emotionalen Entwicklung dienen. **(falls nicht gewünscht bitte streichen)**

Einverständniserklärung zur Schulanmeldung

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind _____

an der Henri-Dunant Gemeinschaftsgrundschule in Düsseldorf angemeldet wird.

Name in Druckschrift

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten