

Gemeinschaftsgrundschule Max-Halbe-Straße

Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022

- | |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DP |
| <input type="checkbox"/> OGS |
| <input type="checkbox"/> HSU |
| <input type="checkbox"/> MAS |

am ____ . ____ . 2020

Kann-Kind

| | | | |
|-------------------------|--|---|--|
| Name: | | Geburtsdatum: | |
| Vorname: | | Geburtsland: | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | Geburtsort: | |
| Straße, Hausnummer: | | 1. Staatsangehörigkeit: | |
| PLZ/Ort: | | 2. Staatsangehörigkeit: | |
| Handynummer der Mutter: | | Zahl der Geschwister: | |
| Handynummer des Vaters: | | Welche Sprache hat ihr Kind gelernt? | |
| E-Mail: | | Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? | |
| Krankenkasse: | | Zuwanderungsjahr: | |
| Düsselpass: | ja <input type="checkbox"/> , liegt vor und ist gültig bis: _____ ja <input type="checkbox"/> , wird nachgereicht. nein <input type="checkbox"/> | Spricht ihr Kind deutsch? (Nur bei anderer Muttersprache!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht so gut <input type="checkbox"/> nein | |

| Religionszugehörigkeit | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> katholisch | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> orthodox | <input type="checkbox"/> syrisch orthodox | <input type="checkbox"/> alevitisch | <input type="checkbox"/> islamisch | <input type="checkbox"/> jüdisch | <input type="checkbox"/> andere Religion | <input type="checkbox"/> keine Religion |

| | Name | Vorname | Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes) | |
|-------------|---|---------------------|--|------------------|
| Mutter | | | | |
| Vater | | | | |
| | Berufstätigkeit | Staatsangehörigkeit | Sollten Sie nicht in Deutschland geboren sein: | |
| | | | Geburtsland | Zuwanderungsjahr |
| Mutter | | | | |
| Vater | | | | |
| Sorgerecht: | <input type="checkbox"/> Es besteht gemeinsames Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht hat _____ (Nachweis erforderlich!) <input type="checkbox"/> Der Nachweis wurde vorgelegt am: _____ <input type="checkbox"/> Der Nachweis wird nachgereicht. | | | |

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Ich benötige einen OGS-Platz (OGS - Offener Ganztage) <u>Es besteht kein Anspruch auf einen OGS-Platz!</u> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja warum? | <input type="checkbox"/> Bescheinigung Arbeitgeber (Gehaltsabrechnung) liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht |
|---|--|----------------|--|

| | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> katholisch | <input type="checkbox"/> islamisch | <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht |
|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|

| | | |
|--|---|---|
| Veröffentlichung von Fotos: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Fotos dürfen intern verwendet werden |
| I-Dötzchen-Aktion Rheinischen Post zum Schulanfang | <input type="checkbox"/> ja, Klassenfotos mit Namensnennung in der Zeitung dürfen veröffentlicht werden <input type="checkbox"/> ja, Klassenfotos ohne Namensnennung in der Zeitung dürfen veröffentlicht werden. <input type="checkbox"/> nein | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name des besuchten Kindergartens: | | seit: | |
| Teilnahme an der Sprachförderung: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | seit: | |
| Andere Förderprogramme oder Therapien: | <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Andere: | <input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch | <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. |
| Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule mit der KiTa Informationen über die Entwicklung unseres Kindes (z.B. Entwicklungsbogen) vor der Einschulung austauscht, um meinem Kind einen optimalen Schulstart zu ermöglichen. | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> nein | |

| | | | |
|--|--|----------|-------------------------------|
| Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> erst ab dem 2. Schuljahr | Sprache: | <input type="checkbox"/> nein |
| Wir empfehlen die Teilnahme erst ab Klasse 2, wenn der Lese- und Schreiblehrgang in der Bildungssprache Deutsch abgeschlossen sind. | | | |

| | |
|------------------------|---|
| Nachweis Masernschutz: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis muss bis zum Schulbeginn erfolgen) |
|------------------------|---|

| | |
|---|--|
| Das möchte ich der Schule noch mitteilen: (z.B. Allergien) | |
|---|--|

| | |
|--|--|
| Sollten wir Ihr Kind nicht aufnehmen können, wird an 2. Stelle folgende Schule gewünscht: | |
|--|--|

Hinweis zum Datenschutz:

Die aufgeführten personenbezogenen Daten wurden dem Schulverwaltungsamt aufgrund des Paragraphen 37 Bundesmeldegesetz bekanntgegeben. Weitere Hinweise erhalten Sie unter: <https://www.duesseldorf.de/schulen/themen-von-a-z/datenschutz>.

Mir/uns ist bekannt, dass

- Schülerinnen, Schüler und Erziehungsberechtigte zur Auskunft über die in der Verordnung zu Verarbeitung zugelassenen Daten (VO-DV I NRW) verpflichtet sind,
- durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme durch die gewählte Schule besteht,
- Anspruch auf Fahrkostenerstattung nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften besteht.

| | |
|---|---|
| Ort: | Datum: |
| Unterschrift Erziehungsberechtigter Vater: | Unterschrift Erziehungsberechtigte Mutter: |

Sollten nicht beide Erziehungsberechtigte (bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten) bei der Anmeldung unterschreiben können, muss die 2. Unterschrift schnellstens nachgeholt werden, da eine Aufnahme sonst nicht erfolgen kann.

| |
|--------------|
| Schulintern: |
|--------------|

Alle von Ihnen gemachten Angaben werden ausschließlich schulintern verwendet!