

Anmeldung an der Gebrüder-Grimm-Schule

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Schüler/in

Nachname:

Vorname:

geb.am:

in:

Konfession:

Fahrschüler:

nein

ja

(bitte Antrag für Busfahrkarte ausfüllen!)

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Zu berücksichtigende Krankheiten / Medikamenteneinnahme:

Masernimpfschutz (2 Impfungen):

Nein Ja

Impfpass liegt vor:

Nein Ja

Weiteres hier eintragen:

VORSCHULENTWICKLUNG

Besuch des Kindergartens

Nein Ja, seit:

Name des Kindergartens

Eichenw. Andreasstr. Eichenw. Rautenstrauchstr. Eichenw. Ruenf. Christus König Strackstraße Trauminsel
 St. Pankratius Sterntaler Herz Jesu Uphof Katharina-Luther Sonstige:

Integrativer Kindergartenplatz

Bekommt besondere Fördermaßnahme wie z.B. Logopädie, Motopädie (Psychomotorik) oder anderes?:

Betreuung

Ist eine Betreuung an der Offenen Ganztagschule erwünscht?

nein

ja

(Betreuung bis max. 16.00 Uhr inkl. Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung)

Ist eine Anmeldung für die 13+ Zusatzbetreuung erwünscht?

nein

ja

Betreuung bis max. 13.30 Uhr ohne Mittagessen und Hausaufgabenbetreuung)

Vater

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
geb.am:	<input type="text"/>	Festnetz:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	mobil:	<input type="text"/>
Zuzugsjahr:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Mutter

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
geb.am:	<input type="text"/>	Festnetz:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	mobil:	<input type="text"/>
Zuzugsjahr:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Schüler/in mit Migrationshintergrund

Geburtsland Kind:	<input type="text"/>	Zuzugsjahr:	<input type="text"/>
Geburtsland Mutter:	<input type="text"/>		
Geburtsland Vater:	<input type="text"/>		
Verkehrssprache Familie:	<input type="text"/>		

Sorgerecht

Gemeinsam nur Mutter nur Vater abweichend: _____

Beleg liegt vor: Nein Ja

Notfallnummern:

Bei besonderen Vorkommnissen (z.B. Krankheit oder Unfall) sollen telefonisch benachrichtigt werden (Großeltern, Nachbarn, Arbeitgeber):

1.	_____	<input type="checkbox"/>	_____
2.	_____	<input type="checkbox"/>	_____
3.	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

- die Schule wichtige Informationen als Newsletterper E-Mail mir /uns als Erziehungsberechtigte/r zukommen lässt. ja nein
- Daten meines/unseres Kindes (Name, Vorname, Adresse, Tel.-Nr.) in einer Klassenliste an alle Kinder der Klasse ausgegeben werden. ja nein
- Fotos meines/unseres Kindes in der Berichterstattung über unsere Schule veröffentlicht werden, z.B. Homepage, soziale Medien, Presse, Veröffentlichungen. Dabei gibt es keine Einzelaufnahmen oder Namensnennungen. ja nein
- Fotos meines/unseres Kindes von schulischen und außerschulischen Veranstaltungen in digitaler und analoger Form vervielfältigt und an Eltern und Mitschüler weitergegeben werden. ja nein
- Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Gebrüder Grimm Schule von der Schweigepflicht entbunden wird und Auskünfte oder Berichte des hier angemeldeten Kindes bei der oben angegebenen Kindertageseinrichtung einholen darf. ja nein

Sollte ich / sollten wir eine Änderung der oben aufgeführten Angaben wünschen, werde ich / werden wir die Schule schriftlich informieren.

Wünsche zur Klassenbildung (Die Schule gibt ihr Bestes, jedoch kann nicht immer jeder Wunsch berücksichtigt werden 😊)

Mit diesem Kind wäre mein Kind gerne in einer Klasse:

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten