St. Michael-Schule, Städt. Katholische Grundschule, Kempgensweg 65, 40231 Düsseldorf

Tel.: 0211-8921726, Fax: 0211-8929434, Mail: KG.Kempgensweg@schule.duesseldorf.de

Anmeldung

Von der Schule auszufüllen

🞏 Vorzeitige Einschulung (Antragskind) 🞏 Einleitung AOSF nötig 🞏 Möglicherweise Inklusion

Einschulung für das Schuljahr: ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Klasse:­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Informationen zum Kind** |

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 männlich 🞏 weiblich

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon, Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon Vater:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

weitere Telefonnummern:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession des Kindes: 🞏 röm.-kath. 🞏 ev. 🞏 muslimisch 🞏 alevitisch 🞏 orthodox

🞏 andere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 ohne Bekenntnis

Staatsangehörigkeit des Kindes: 🞏 deutsch und/oder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Informationen zu den Eltern/gesetzlichen Vertretern** |

Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienstand: 🞏 verheiratet 🞏 eheähnl. Lebensgem. 🞏 getrennt lebend 🞏 geschieden 🞏 ledig

Wer ist sorgeberechtigt? 🞏 Vater und Mutter 🞏 nur Mutter 🞏 nur Vater

|  |
| --- |
| **Notfallnummern** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Für die Schulbuchbestellung** |

Düsselpass vorhanden: 🞏 ja 🞏 nein 🞏 beantragt



|  |
| --- |
| **Unterricht in der Herkunftssprache (HSU)** |

(Kursangebot ist abhängig von Anmeldezahlen; Unterrichtsort: siehe Anmeldebogen)

Gewünschte Sprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldebogen erhalten: 🞏 ja 🞏 nein Anmeldebogen ausgefüllt und abgegeben: 🞏 ja 🞏 nein

Umgangssprache in der Familie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Betreuungsangebot** |

Nach dem Unterricht: 🞏 geht mein Kind nach Hause

 🞏 soll mein Kind die OGS besuchen (bitte Arbeitsbescheinigungen einreichen)

|  |
| --- |
| **Bisherige besondere Fördermaßnahmen** |

Das Kind hat im Kindergarten an einer Sprachförderung teilgenommen: 🞏 ja 🞏 nein

🞏 Logopädie 🞏 Ergotherapie 🞏 Heilpädagogischer Kindergarten 🞏 integrative Gruppe

🞏 andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 keine

|  |
| --- |
| **Angaben zu Krankheiten und Behinderungen** |

Allergien, organische Leiden, Herzfehler etc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Erklärung der Eltern von Kindern, die nicht katholisch sind:** |

Ich/Wir wünschen, dass unser Kind nach den Grundsätzen des römisch-katholischen Bekenntnisses in der Schule unterrichtet werden soll und melden es an der St. Michael-Schule an.

|  |
| --- |
| **Klassenfahrten/ Schwimmunterricht** |

Mein/ Unser Kind wird an Klassenfahrten und dem Schwimmunterricht teilnehmen

|  |
| --- |
| **Lehrer-/ Mitschülerwunsch** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Düsseldorf, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten