

Anmeldebogen

Kind:

Familienname:		Vorname/n:			
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Weitere Vornamen/Zusatz		
Straße:		Hausnr.:	PLZ:	Ort:	
Krankenkasse:	Telefon:			Geburtsort:	
1. Staatsangehörigkeit:			2. Staatsangehörigkeit:		
Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> röm.-kath. / <input type="checkbox"/> ev. / <input type="checkbox"/> Islam. / <input type="checkbox"/> alewitsch / <input type="checkbox"/> jüdisch / <input type="checkbox"/> orthodox / <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox.../... <input type="checkbox"/> andere					
Gehört ihr Kind nicht der röm.-kath. oder evangelischen Konfession an entscheiden Sie bitte an welchem Religionsunterricht es teilnehmen soll. Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ev.					
Sollte der Religionsunterricht im nächsten oder einem folgenden Schuljahr nicht nach katholischer/evangelischer Konfession getrennt erteilt werden, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind am katholischen Unterricht teilnimmt.					
Fotos meines Kindes und dessen Arbeiten dürfen im Rahmen der Datenschutzrichtlinien von der Schule und der OGS verwendet werden; ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (mögliche Veröffentlichung auf der Homepage der Schule und in der Presse)					
Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Geburtsland:		Zuzugsjahr:	
Verkehrssprache in der Familie:		Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:	

Vorschulentwicklung:

Dauer des Kindergartenbesuchs: Jahre	Name und Anschrift des Kindergarten:
Ich bin/wir sind mit einem Informationsaustausch zwischen den Erzieherinnen und den künftigen Lehrern einverstanden und ich entbinde/wir entbinden hierzu die Beteiligten von der Schweigepflicht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Hat am Sprachförderkurs teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Grundschulbesuch:

Einschulung: _____	Hat zum Stichtag das 6. Lebensjahr vollendet: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Besuchte zuletzt die Klasse _____	<input type="checkbox"/> Wurde zur Einschulung angemeldet an
der Schule: _____ Name, Anschrift	

Offene Ganztagschule

Anmeldung erfolgt: ja zum / nein <input type="checkbox"/>

Personensorgeberechtigte:

besondere Sorgerechtsbestimmungen: <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, welche			
Eltern leben: nicht getrennt <input type="checkbox"/> / dauernd getrennt <input type="checkbox"/>			
	Mutter	Vater	Sonstige
Name			
Vorname			
Staatsangehörigkeit			
Straße			
PLZ Ort			
Erreichbar	Email:		
	Tel.Nr.:		
	Handy:		
	Arb.stelle:		
Beruf (freiwillig)			

Odenthal, den _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten