**Schule am Königsbach**

**Anmeldung für die Jahrgangsstufe\_\_\_\_\_\_\_\_Schuljahr 2025/26**

**Personalien der Schülerin/des Schülers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Geburtsland/Ort |  |
| Vorname |  | Staatsangehörigkeit |  |
| Geburtsdatum |  | Konfession |  |
| Geschlecht |   m w | Migrant/Aussiedler |  ja / Zugang i. Jahr ja / Zugang i. Jahr |
| Straße |  | Einschulungsart |  regulär  vorzeitig  |
| PLZ/Ort/Ortsteil |  | Allergien/Erkrankungen |  |
| Telefon | Festnetz Mobil |  | Sonstiges |  |
| Alltagssprache in der Familie/Muttersprache |  | Masernimpfung |  ja  nein  |
| Interesse an der Betreuung bis 13.15 Uhr |   ja  nein | Interesse an der OGS bis 16.00 Uhr |  ja  nein  |

**Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter** | **Vater** |
| Name/Vorname |  | Name/Vorname |   |
| Straße(falls abweichend vom Kind) |  | Straße(falls abweichend vom Kind) |  |
| PLZ/Wohnort(falls abweichend vom Kind) |  | PLZ/Wohnort(falls abweichend vom Kind) |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| e-mail Adresse |  | e-mail Adresse |  |
| Geburtsland |  | Geburtsland  |  |
| Zuzugsjahr nach D |  | Zugangsjahr nach D |  |
| Sorgerechtsregelung(falls getrennt lebend) |  gemeinsames alleiniges | Sorgerechtsregelung(falls getrennt lebend) |  gemeinsames alleiniges |

**Kenntnisnahme:**

Die Schuleingangsuntersuchung ist die gesetzlich vorgeschriebene und verpflichtende Untersuchung vor der Aufnahme eines Kindes in die Schule. Sie muss vom Gesundheitsamt durchgeführt werden. (Schulgesetz NRW § 54 (4))

**Einwilligungserklärung:**

Ablichtung durch den Schulfotografen (Fotos sind nur für die Eltern zugänglich)

 Ja  Nein

Austausch zwischen der aufnehmenden Grundschule und dem

 Kindergarten

 Ja  Nein

|  |
| --- |
| **Kindergarten: Gruppe:** |
|  |
|  |

**Bemerkungen / Wünsche: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum, Unterschrift Mutter Ort, Datum, Unterschrift Vater