



## Antrag zur Anmeldung

Datum: \_\_\_\_\_

bitte in Druckschrift ausfüllen

**Ihre Daten werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

### Wohnort des Kindes:

Wohnort: \_\_\_\_\_ Stadtteil: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ (z.B. für Informationsschreiben)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Konfession:  rk  ev  Sonstige: \_\_\_\_\_  ohne Bekenntnis

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschwisterzahl: \_\_\_\_\_ Fahrschüler

Ist ein Geschwisterkind auf unserer Schule?  Nein  Ja Name/ Klasse: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  Beide Eltern /  nur Mutter /  nur Vater /  Sonst. \_\_\_\_\_

### Anschrift/en der/des **Erziehungsberechtigten**

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **Notfallnummer/nummern wenn die Eltern/erziehungsberechtigten nicht erreicht werden können**

Name \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Falls nicht-erziehungsberechtigte Personen (z.B. Großeltern, Lebenspartner) Auskunft in schulischen Angelegenheiten erhalten sollen, muss der Schule eine entsprechende schriftliche Einverständniserklärung **der Erziehungsberechtigten** vorgelegt werden.

**Migrationshintergrund** (Diese Angaben benötigen wir für die Schulstatistik)

Geburtsland des Kindes		Zuzugsjahr	
Geburtsland der Mutter		Verkehrssprache in der Familie	
Geburtsland des Vaters		Bemerkungen	

**Schule / Schullaufbahn**

Bisher besuchte Schule:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erich-Kästner-Schule, Boisheim          | <input type="checkbox"/> Paul-Weyers-Schule, Dülken       |
| <input type="checkbox"/> Städt. Gemeinschaftsgrundschule, Dülken | <input type="checkbox"/> Kreuzherrenscheule, Dülken       |
| <input type="checkbox"/> Martinschule, Süchteln                  | <input type="checkbox"/> Johannes-Horrix-Schule, Grefrath |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrundschule, Grefrath      | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrundschule, Oedt   |
| <input type="checkbox"/> Brüder-Grimm-Schule, Süchteln           | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____                  |

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Wurde bereits eine Klasse wiederholt? Nein  Ja  Welche Klasse: \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind bereits an einer anderen Schule angemeldet? Nein  Ja

An welcher Schule? \_\_\_\_\_

Welche Empfehlung wurde von der Grundschule ausgesprochen?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> GS + Hauptschule       | <input type="checkbox"/> GS + Hauptschule / <b>mit Einschränkungen Realschule</b> |
| <input type="checkbox"/> GS + <b>Realschule</b> | <input type="checkbox"/> GS + <b>Realschule</b> / mit Einschränkungen Gymnasium   |
| <input type="checkbox"/> GS + Gymnasium         |   |

Ich/wir wünschen, dass mein/unser Kind die Klasse mit integrativer Lerngruppe besucht.

Gerne in einer Klasse mit (Bitte nur einen Namen angeben!): \_\_\_\_\_

(Da die Schulleitung über die Zusammensetzung der Klassen entscheidet, kann der Wunsch nicht immer berücksichtigt werden.)

Haben Sie für Ihr Kind Interesse an der „Betreuten Hausaufgaben- und Freizeitgestaltung“? (Informationen liegen im Sekretariat aus)

ja  nein  vielleicht

Haben Sie Interesse an einem Schulprojekt?

ja  nein  vielleicht

*Wir sind/ ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen von Presseveröffentlichungen über das Schulleben, Schulbroschüren, Internet Fotos, Textbeiträge, Bilder etc. unseres/ meines Kindes unter Nennung des Namens veröffentlicht werden.*

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die **Vollständigkeit und Richtigkeit** meiner Angaben. Bei falschen oder unwahren Angaben kann der Antrag zurückgestellt werden.*

....., den .....

.....  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten