

# Schülerstammblatt zur Anmeldung an nachfolgender Grundschule:

(Bitte deutlich lesbar ausfüllen und bei Anmeldung vorlegen.)

*Grundschule Dernekamp, Fröbelstraße 2, 48249 Dülmen*

(Name der Schule)

Falls mein Kind in oben genannten Grundschule aufgrund der begrenzten Aufnahmekapazität nicht aufgenommen werden kann:

Zweitwunsch:

./.

### Wichtiger Hinweis:

Sollte von Ihnen kein Zweitwunsch angegeben werden, erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Schulleitungen unter Berücksichtigung der Aufnahmekapazitäten in Absprache untereinander entscheiden, an welcher Grundschule Ihr Kind zukünftig beschult wird.

### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  m  w  d

weitere Vornamen: \_\_\_\_\_

Geburtsdat.: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Konfession:  kath.  ev.  ohne Konfession  andere: \_\_\_\_\_

Fahrschüler:  ja  nein Falls bekannt: Linie \_\_\_\_\_ Haltestelle \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister in der gewünschten Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse(n): \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister in der „Zweitwunsch-Grundschule“: \_\_\_\_\_ Klasse (n): \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend
- Bitte Unterschrift beider Erziehungsberechtigten auf diesem Schülerstammblatt.
- gemeinsames Sorgerecht / in getrennten Haushalten lebend
- Bitte Unterschrift beider Erziehungsberechtigten auf diesem Schülerstammblatt.
  - ggf. Einverständniserklärung, des bei der Anmeldung nicht anwesenden sorgeberechtigten Elternteils, ausgefüllt und von diesem unterschrieben bei Anmeldung vorlegen / s. Vordruck 1
- Mutter alleiniges Sorgerecht     Vater alleiniges Sorgerecht
- Bitte das Urteil des Familiengerichtes in Kopie vorlegen.

Name der Mutter:

Staatsangehörigkeit:

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

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

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Name des Vaters:

Staatsangehörigkeit:

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

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

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

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

## Notfalladressen:

Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____
Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____
Name:	Telefon:	Oma/Opa <input type="checkbox"/> , Tante/ Onkel <input type="checkbox"/> , Nachbar <input type="checkbox"/> , Sonst. _____

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Dauer des Besuchs:  bis 1 Jahr     1 bis 2 Jahre     2 bis 3 Jahre     mehr als 3 Jahre

Soll Ihr Kind vorzeitig eingeschult werden?

ja     nein

Wurde Ihr Kind im letzten Einschulungsjahr vom Schulbesuch zurückgestellt?

ja     nein

Nimmt oder nahm Ihr Kind an einer der folgenden Fördermaßnahmen teil?

Ergotherapie:     nein     ja: Zeitraum \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Logopädie:     nein     ja: Zeitraum \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

sonstige Förderung:    Art der Förderung: \_\_\_\_\_

Sprachförderung im Kindergarten:  ja     nein

Teilnahme am Sprachkurs:  ja     nein

**Soll Ihr Kind an einem kostenpflichtigen Betreuungsangebot teilnehmen?**

(Bitte genaues Angebot in der Grundschule erfragen.)

Bedarf bis 16.00 Uhr:  ja  nein  steht noch nicht endgültig festBedarf bis nach der 6. Stunde:  ja  nein  steht noch nicht endgültig fest**Hat Ihr Kind Krankheiten, von denen die Schule etwas wissen muss (Medikamente etc.)?** nein  ja, \_\_\_\_\_**Unser / mein Kind ist gegen Masern geimpft:** Ja  nein (Bitte Nachweis z. B. Impfausweis, ärztliche Bescheinigung vorlegen.)**Einverständniserklärungen****Ablichtung von Schülern**

Zum Alltag in der Schule gehört die Anfertigung von Fotos. Diese werden zum Teil auch zur Öffentlichkeitsarbeit (Website, Presse...) eingesetzt, jedoch ohne Namenszuordnung.

 Ich bin einverstanden  Ich bin nicht einverstanden

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Klassenliste**

Eine Klassenliste erleichtert die Kontaktaufnahme der Kinder und auch der Eltern untereinander und ermöglicht auch in bestimmten Fällen eine Telefonkette. Auf ihr werden Name, Adresse, Telefonnummer und E – Mail Adresse Ihres Kindes vermerkt.

 Ich bin einverstanden  Ich bin nicht einverstanden**Kooperation**

Um Ihrem Kind einen gelungenen Übergang vom Kindergarten in die Schule zu ermöglichen, ist der pädagogische Austausch mit den Erzieherinnen der Kindertagesstätte sinnvoll.

 Ich bin einverstanden  Ich bin nicht einverstanden **Migrationshintergrund vorhanden**

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht:  nein  ja, in \_\_\_\_\_

Wenn ja, erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt genauere Informationen.

**Weitere Hinweise/Besondere Wünsche:**

Hier können Sie „Mitschülerwünsche“ oder sonstige Anmerkungen angeben.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum kommenden Schuljahr an. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich /wir umgehend mit.

Dülmen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten