

Anmeldung an der Kath. Grundschule Lückerrath



Schülerdaten

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Ortsteil: _____

Geschlecht: w m Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____ Kinderarzt: _____

Geschwisterkinder: _____

Impfstatus Masern: vollständig geimpft nicht geimpft

Spätaussiedler: ja nein

Migrationshintergrund: ja nein Geburtsland des Kindes: _____

Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____

Erstsprache: _____

Geburtsland d. Mutter: _____ Geburtsland d. Vaters: _____

Dauer des Kindergartenbesuches: _____ Kindergarten: _____

Einschulungsart: normal vorzeitig zurückgestellt

Schulbeginn: _____

Betreuungswunsch: Offene Ganztagschule Volle Halbtagschule

Erziehungsberechtigte:

Mutter/Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Beruf: _____

Vater/Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Beruf: _____

Sorgerecht: gemeinsam alleinig (Mutter Vater), Kopie des Gerichtsbeschlusses!

(Bitte nur ausfüllen, sofern die Ansprechpartner im Notfall andere Personen sind)

Im Notfall zu benachrichtigen: Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Im Notfall zu benachrichtigen: Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Sonstiges (Sprachförderung, Therapien, Krankheiten):

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, über folgende E-Mail-Adresse schulrelevante Informationen übermittelt zu bekommen: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, mich/uns damit einverstanden, dass die Erzieher/innen des Kindergartens in einen gemeinsamen Austausch mit den Lehrer/innen der Kath. Grundschule Lückerrath (und evtl. anderen beteiligten Institutionen) treten dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes.

Hiermit erkläre/n ich/wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, mich/uns damit einverstanden, dass die in der zukünftigen Klasse meines Kindes an die Eltern der Klasse ausgeteilte Klassenliste folgende Dateien enthält: Name und Vorname des Kindes, Adresse und Telefonnummer.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Kinder an der KGS Lückerrath nach den Grundsätzen des Bekenntnisses der Schule erzogen und unterrichtet werden. Die Teilnahme am Religionsunterricht ist verpflichtend. In besonderen Fällen entscheidet die Schulleitung.

Ich/Wir versichere/versichern, dass ich/wir mein/unser Kind an keiner anderen Schule angemeldet habe/n und darauf hingewiesen wurde/n, dass die Schulleitung nach Abschluss des Anmeldeverfahrens über die Aufnahme entscheidet.

Lückerrath, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten