



**Bemerkung von der Schule auszufüllen**

Masernschutzimpfung liegt vor :

☐ Ja

☐ Nein

<input type="checkbox"/> Einschulung <input type="checkbox"/> Falkenstraße	<input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/> Düsseldorf		
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p>Name : _____</p> <p>Geburtsdatum : _____</p> <p>Geburtsort : _____</p> <p>Staatsangehörigkeit : _____</p> <p>In Deutschland seit : _____</p> <p>Adresse</p> <p>Straße: _____</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p>Vorname : _____</p> <p>Geschlecht:</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich    <input type="checkbox"/> männlich    <input type="checkbox"/> divers</p> <p>Konfession : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilnahme am Religionsunterricht (ev./kath.)</p> <p><input type="checkbox"/> Teilnahme am Ersatzunterricht</p> <p>Wohnort: _____</p> <p>PLZ: _____</p> </div> </div>			
<p>Telefon: _____</p> <p>Notfall- nummer: 1. _____</p> <p style="text-align: center;">2. _____</p> <p>E-Mail</p> <p>Eltern: _____</p>			
<p>Sorgerecht:</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>beide</b></p> <p>(wenn getrennt lebend, dann Einverständniserklärung zur Anmeldung vorlegen!)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Mutter</b></p> <p>oder</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Vater</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Schriftlicher Nachweis über das <b>alleinige</b> <b>Sorgerecht</b> vorhanden</p>
<p><b>Mutter</b></p> <p>Name : _____</p> <p>Vorname : _____</p> <p>Anschrift : _____</p> <p>Telefonnr. : _____</p> <p>Geburtsland : _____</p> <p>Staatsangehörigkeit : _____</p> <p>In Deutschland seit : _____</p> <p>Beruf: _____</p> <p>(freiwillige Angabe)</p>		<p><b>Vater</b></p> <p>Name : _____</p> <p>Vorname : _____</p> <p>Anschrift : _____</p> <p>Telefonnr. : _____</p> <p>Geburtsland : _____</p> <p>Staatsangehörigkeit : _____</p> <p>In Deutschland seit : _____</p> <p>Beruf: _____</p> <p>(freiwillige Angabe)</p>	

<b><u>Allgemeine Angaben:</u></b>		
Einschulungsjahr? _____	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> Regulär <input type="checkbox"/> Vorzeitig	
	<input type="checkbox"/> Antragsformular vorzeitige Einschulung vorlegen!	
Zuletzt besuchter Kindergarten / Schule? _____ seit: _____		
Zusätzliche Förderung:	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Ergotherapie
	<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Förderung	<input type="checkbox"/> Integrative Gruppe Kita
	<input type="checkbox"/> Förderung nach Sprachstandserhebung	<input type="checkbox"/> andere
Herkunftssprachlicher Unterricht erwünscht	<input type="checkbox"/> Ja, in _____ (Bitte Sprache angeben)	<input type="checkbox"/> nein
<b><u>Sonstige Besonderheiten/ Erkrankungen:</u></b>		

<b><u>Betreuung:</u></b>				
OGS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bis 15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17 Uhr
	<input type="checkbox"/> nein			
Betreuung (Nur Falkenstraße)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bis 13:15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14 Uhr	
	<input type="checkbox"/> nein			

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten

(Bitte nicht ausfüllen! Wird von Schule ausgefüllt.)

<b><u>Weitere Unterlagen</u></b>	
<input type="checkbox"/>	Einverständniserklärung „Bildrechte“
<input type="checkbox"/>	Einverständniserklärung „Informationsverarbeitung“
<input type="checkbox"/>	Einverständniserklärung zur „Schulanmeldung“ bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/>	Einverständniserklärung „Datenverarbeitung“
<input type="checkbox"/>	Anmeldung OGS / kleine Betreuung
<input type="checkbox"/>	Antrag vorzeitige Einschulung