

## Anmeldung zur Einschulung für das Schuljahr 2022/23 für Klasse

<b>Schüler / in</b>	weiblich <input type="radio"/>	männlich <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Schulpflichtig	<input type="radio"/> Schulwillig		
Nachname:	_____		Vorname:	_____		
Anschrift:	_____					
Geburtstag:	_____	Geburtsort/-land:	_____			
Religion:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____			
Migrationshintergrund:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein				
Flüchtlingshintergrund:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Zuzug nach Deutschland im Monat/Jahr	_____		
Welche Sprache wird zu Hause gesprochen ?	_____		Weitere Sprache	_____		
Anzahl der Geschwister	_____	Geschwister an unserer Schule	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Klasse	_____

<b>Eltern / gesetzliche Vertreter</b>			
Mutter:	_____	Vater:	_____
Geburtsland:	_____	Geburtsland:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Anschrift:	_____	Anschrift:	_____
_____	_____	_____	_____
Telefon:	_____	Telefon:	_____
Mobil:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____	E-Mail:	_____
das Sorgerecht liegt bei :	<input type="radio"/> beiden Elternteilen	<input type="radio"/> nur Mutter	<input type="radio"/> nur Vater

<b>Welchen Kindergarten oder welche Betreuung besucht Ihr Kind ?</b>		
_____		
Die Schule darf mit dem Kindergarten/Betreuung über das Kind sprechen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

<b>Masernschutzimpfung</b> gem. Masernschutzgesetz des Bundes vom 10.02.2020		
Es besteht ein vollständiger Impfschutz gegen Masern (Nachweis nötig)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Das Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen:		
<input type="radio"/> katholische Religion	<input type="radio"/> evangelische Religion	<input type="radio"/> Sozialunterricht/Förderunterricht
Das Kind soll am „Herkunftssprachlichen Unterricht“ (HSU) teilnehmen:		
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Sprache _____
Es besteht ein Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT):	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

**Sind bisher folgende Fördermaßnahmen erfolgt ?**

Frühförderung       Logopädie       Ergotherapie       SPZ       Psychotherapie

Krankengymnastik/Physiotherapie       Andere \_\_\_\_\_

Bitte lassen Sie uns bisherige Berichte und Diagnosen zukommen.

Wünschen Sie ein Gespräch mit einem Sonderpädagogen ?       ja       nein

mit der Schulleitung ?       ja       nein

Weitere besondere Informationen zu dem Kind (z.B. Allergien, Einschränkungen, Erkrankungen)

Bitte nennen Sie uns ein Kind, mit dem Ihre Tochter/Ihr Sohn gerne in eine Klasse kommen würde.

\_\_\_\_\_ (Standort- und Klassenzuweisung wird schulintern entschieden)

**Fotos Ihrer Kinder:**

Wir möchten bei Schulveranstaltungen wie Klassen- und Schulfeiern, Projekten, Sportfesten, Ferienbetreuung sowie Klassenfahrten Bilder unserer Schüler machen und diese auf Fotowänden in der Schule, in Schülerzeitungen oder unserer Schulhomepage (ohne Namensnennung) zeigen.

Sind Sie mit der Veröffentlichung von Bildern ohne Namensnennung in der o.g. Form :

einverstanden

nicht einverstanden

Die anmeldende Person, \_\_\_\_\_ erklärt, dass die Schüleranmeldung in Vollmacht des anderen gesetzlichen Vertreters erfolgt.

Die anmeldende Person, \_\_\_\_\_ erklärt, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, jede Änderung (Anschrift, Telefon, usw) unverzüglich der Schule mitzuteilen.

Leverkusen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche Vertreter

Diese Anmeldung ist noch keine Zusage auf eine Aufnahme

**Bitte nichts eintragen, wird von der Schule ausgefüllt !!**

Bemerkung Sekretariat: