Grundschule Auf der Wahr

- Städt. Gemeinschaftsgrundschule -

Anmeldebogen Schulanfänger

(bitte bei der Anmeldung ausgefüllt mitbringen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geschlecht | männlich Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  weiblich Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum/-ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit des Kindes und der Eltern: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Konfession: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teilnahme am  (Achtung: Herkunftssprachlicher  Unterricht bitte nur ankreuzen, wenn  die Muttersprache nicht Deutsch ist.) | Evang. Religionsunterricht Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Kath. Religionsunterricht Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Herkunftssprachlichen Unterricht, Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Sprache  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Erziehungsberechtigte: | Mutter: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.    Vater: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Sorgerecht: □ gemeinsam □ Mutter □ Vater |
| Adresse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer(n)  (Bitte kreuzen Sie an, welche der Telefonnummern in der Klasse veröffentlicht werden dürfen und wer unter dieser Nummer zu erreichen ist.)  Bitte geben Sie auch unbedingt ihre E-Mail-Adresse an, da die Elterninforma- tionen papierlos versendet werden. | □ Festnetz: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  □ Handy: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  □ Notfallnummern:  \_Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  □ E-Mail \_Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hausarzt / Kinderarzt | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Welche Sprache(n) wird/werden in der Familie überwiegend gesprochen? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Krankheiten: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Notwendige Medikamente: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fördermaßnahmen außerhalb der  KiTa (Logopädie, Frühförderung etc.): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Interesse am kostenpflichtigen  Betreuungsangebot:  **(Achtung: Es muss ein Vertrag mit**  **der OGS/dem KidsClub abgeschlossen werden!)** | □ „KidsClub“ (11.30 Uhr bis 13.00 Uhr)  □ OGS (11.30 Uhr bis 16.00 Uhr einschl. Mittagessen und Haus-  aufgabenbetreuung) |
| Besuch der KiTa seit: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der KiTa: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Erzieherinnen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teilnahme an gezielten Fördermaß-nahmen (Sprache, Motorik oder andere vorschulische Förderung) in der KiTa: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hinweise auf besondere Interessen oder Begabungen und Empfehlungen des Kindergartens zur weiteren Förderung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hat Ihr Kind am Sprachkurs im Kindergarten teilgenommen? | □ ja Name der Einrichtung (Sprachcamp etc.)  □ nein |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ich/Wir erteile/n meine/unsere Zustimmung zu:

1. Veröffentlichung von Fotos auf der schuleigenen homepage, facebook-Seite und der örtlichen Presse

2. Austausch mit der KiTa, die mein/unser Kind besucht hat.

Sollten Sie einem oder beiden Punkten nicht zustimmen können, teilen Sie dies bitte **schriftlich** mit.

Bitte geben Sie auch den **Wunsch** Ihres Kindes an, mit wem es in eine Klasse gehen möchte (maximal 2 Wünsche) oder mit wem es nicht zusammen in eine Klasse soll. Es besteht allerdings keine Garantie, dass dem Wunsch entsprochen werden kann.

Wunsch: Zusammen mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nicht zusammen mit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift **beider** Elternteile)