



Lindenstraße

Dieses Kästchen wird von der Schule ausgefüllt.					
Ganztagsbetreuung		14-Uhr-Betreuung		G	M
ja	nein	ja	nein		
Vorzeitige Einschulung*		Antrag auf Rückstellung*		Antrag Eröffnung AO-SF*	
ja	nein	ja	nein		
Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>		Anmeldebogen Stadt		ja	nein
Anmeldeformular <input type="checkbox"/>		okay <input type="checkbox"/>			
*→ Eltern informieren, dass das Kind beim Gesundheitsamt gemeldet wird, um eine vorzeitige Schuleingangsuntersuchung zu veranlassen				falls ja, vermuteter Förderbedarf:	
2.-Wunsch:					
G		K		E	

# Anmeldebogen 2024/25



Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich

Konfession (Religion): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Stadtteil: \_\_\_\_\_

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

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ ggf. 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? \_\_\_\_\_

Antrag auf Ganztagsbetreuung:  ja  nein      Antrag auf 14-Uhr-Betreuung  ja  nein

Kindergarten/ Kita: _____	
Gruppe: _____	Telefonnummer: _____
Dauer des Kitabesuchs bei Einschulung: weniger als <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> mehr als 3 Jahre	
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Vertreter der Schule und der Kita Gespräche über mein/unser Kind führen dürfen und informiere die Kindertagesstätte darüber.	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	
Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.	Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Sprachkurs: Nimmt das Kind an einer Sprachförderung im Kindergarten teil?  ja  nein

Fördermaßnahmen:  Logopädie  Ergotherapie  sonstiges: \_\_\_\_\_

Wunsch nach **H**erkunft**S**prachlichem **U**nterricht (HSU) ?  ja  nein

Sprache: \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung erfolgt über einen gesonderten Antrag!**

Antrag erhalten \_\_\_\_\_

Unterschrift

- Teilnahme am katholischen Religionsunterricht gewünscht.
- Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht gewünscht.
- Keine Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht.

Bitte füllen Sie auch die Rückseite des Anmeldebogens aus. Vielen Dank!



Nachname der **Mutter**: \_\_\_\_\_ Nachname des **Vaters**: \_\_\_\_\_

Vorname der **Mutter**: \_\_\_\_\_ Vorname des **Vaters**: \_\_\_\_\_  
sorgeberechtigt  ja  nein  ja  nein

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

(Falls von der oben angegebenen Adresse abweichend)

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

Handy: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tel.-Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel.-Arbeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Düsselpass  nein  ja gültig bis: \_\_\_\_\_

### Masernschutzimpfung

Mein Kind hat die Masernschutzimpfung erhalten:  ja  nein \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zu beachtende **Krankheiten** und **Allergien** - z.B. Tierhaarallergie (Klassenhunde) – oder **notwendige Medikation**:

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

Mitschüler\*innen-/ Lehrer\*innen-**Wunsch**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die **Anmeldung** mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes in der Schülerzeitung, in der Zeitung (z.B. i-Dötzchen-Aktion der Rheinischen Post) auf der Schulhomepage im Fernsehen etc. bin ich/ sind wir einverstanden.  ja  nein

Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Dieses Kästchen wird von der Schule ausgefüllt