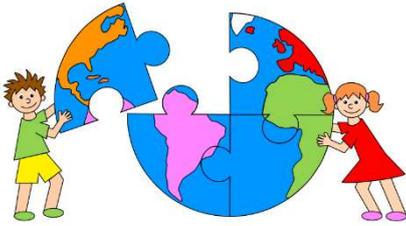


Montessori Grundschule



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 2025/26



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

Antrag erhalten

Unterschrift

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 _____ <small>Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.</small>	Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten
--	---

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

Fördermaßnahmen: Logopädie Ergotherapie sonstiges: _____

Wunsch nach HerkunftSprachlichem Unterricht (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