



Dieses Kästchen wird von der Schule ausgefüllt.						
GTK	15	14mE	14oE	kB	A	G
Vorzeitige Einschulung*		Antrag auf Rückstellung*		Antrag Eröffnung AO-SF*		
ja	nein	ja	nein			
Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>		Anmeldebogen Stadt okay <input type="checkbox"/>		ja	nein	
Anmeldeformular <input type="checkbox"/>				falls ja, vermuteter Förderbedarf:		
*→Eltern informieren, dass das Kind beim Gesundheitsamt gemeldet wird, um eine vorzeitige Schuleingangsuntersuchung zu veranlassen						
G		K		E		

Anmeldebogen 2026/27

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? _____

Gewünschte Betreuungsform:

Ganztagsklasse bis 16 Uhr Betreuung bis 15 Uhr Betreuung 14 Uhr

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. Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten</small>
--

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

Masernschutzimpfung Mein Kind hat die Masernschutzimpfung erhalten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Unterschrift

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 diese von der auf der Vorderseite angegebenen Adresse abweicht)

Telefon: _____ Telefon: _____

Handy: _____ Handy: _____

Email: _____ Email: _____

Tel.-Arbeit: _____ Tel.-Arbeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Düsselpass nein ja gültig bis: _____

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

Bei der Anmeldung von Nichtanspruchskindern (MGS Lindenstraße ist nicht eine der aufgeführten nächstgelegenen Schule) erlischt der Anspruch auf die Aufnahme an der nächstgelegenen Schule, wenn durch die MGS Lindenstraße eine Absage erfolgen sollte.

Eine diesbezügliche Beratung hat stattgefunden.

Unterschrift Schule

Unterschrift Elternteil

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.
Bitte informieren Sie in dem Fall die Klassenleitung.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Dieses Kästchen wird von der Schule ausgefüllt

