

**Grundschule Sickingmühle
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Marl**

Anmeldeformular

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: Junge Mädchen

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: evangelisch katholisch islamisch andere, welche _____
 ohne Bekenntnis

Teilnahme am Religionsunterricht:

- evangelisch katholisch
- Ich beantrage eine Befreiung vom Religionsunterricht

Name des Kindergartens: _____ besucht seit: _____

Telefon-Nr. KiGa: _____

Hat ihr Kind an einem Sprachförderkurs der Kita teilgenommen: ja nein

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name Mutter: _____ Name Vater: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____ E-Mail-Adresse: _____

Beruf (freiwillig): _____ Beruf (freiwillig): _____

**Grundschule Sickingmühle
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Marl**

Sorgerecht:

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht: ja nein

Falls nein, bitte den Bescheid vom Gericht vorlegen, in dem das Sorgerecht geregelt ist.

Anspruch auf BUT-Leistungen (Angabe freiwillig): ja nein

Notfall:

Im Notfall zu erreichen sind folgende Personen unter folgenden Nummern:
(z. B. „Handy Mutter/Vater“, „Großeltern“, „Arbeit Mutter/Vater“, usw.):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Informationen über Krankheiten und Therapien, die die Schule wissen muss (z. B. Ergotherapie, Logopädie, Diabetes, Epilepsie, Allergien usw.):

Name der Krankenversicherung: _____

**Grundschule Sickingmühle
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Marl**

Impfungen:

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft:

- ja nein

Informationen für unsere Planung:

Benötigen Sie das Angebot der „Offenen Ganztagschule (OGS)“
(Dies ist keine Anmeldung, die Unterlagen dafür müssen gesondert ausgefüllt werden.)

- ja nein

Mit wem möchte Ihr Kind in eine Klasse:

1. Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

Datum: _____

Unterschrift _____
Erziehungsberechtigte(r)

**Grundschule Sickingmühle
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Marl**

Um Ihr Kind bestmöglich beim Übergang Kindergarten/Schule begleiten zu können, ist der Informationsaustausch zwischen Schule und Kindergarten notwendig. Aus datenschutzrechtlichen Gründen benötigen wir dafür eine Entbindung von der Schweigepflicht.

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde/n ich/wir die unten aufgeführte Einrichtung von der Schweigepflicht bezogen auf mein/unser Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

gegenüber der Gemeinschaftsgrundschule Sickingmühle (Schulleitung, Sozialpädagogische Fachkraft und Lehrkräfte).

Name und Anschrift des Kindergartens:

Vorliegende Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____

Unterschrift _____

Erziehungsberechtigte(r)

Grundschule Sickingmühle
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Marl

In jedem Schuljahr werden die Daten einer Schule für das Land NRW erhoben. Für diese Statistik benötigen wir noch folgende wichtige Angaben:

Unser Kind ist in Deutschland geboren: ja nein

Wenn „nein“, Geburtsland: _____

Wir leben schon immer in Deutschland: ja nein

Wenn „nein“

Wir sind nach Deutschland gezogen im Jahr: _____

Geburtsland Mutter: _____

Geburtsland Vater: _____

Wir sprechen mit unserem Kind nur/überwiegend in dieser/n Sprache(n):

Haben Sie Interesse, Ihr Kind zum herkunftssprachlichen Unterricht (z.B. türkisch, russisch etc.) anzumelden?

ja nein

Datum: _____

Unterschrift _____
Erziehungsberechtigte(r)