



Anmeldung zum Schuljahr 2024/2025

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN BZW: GUT LESERLICH AUSFÜLLEN!

| Angaben zum Schulkind | |
|---|--|
| Familienname: | Vorname (ggf. Rufname unterstreichen): |
| | weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit (auch doppelte): | Familiensprache(n): |
| Kindergarten (wo/seit wann – Monat/Jahr): | Bei Zuzug aus dem Ausland in Deutschland seit: |
| Bei Anmeldung im laufenden Schuljahr: Vorherige Grundschule/Klasse: | Von der Schule auszufüllen: <input type="checkbox"/> Ausreichender Impfschutz vorhanden <input type="checkbox"/> <u>Kein</u> ausreichender Impfschutz vorhanden <input type="checkbox"/> Impfpass/Bescheinigung hat vorgelegen |
| Religionszugehörigkeit: Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____ | Teilnahme an: <input type="checkbox"/> ev./kath. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> islamischer Religionsunterricht in deutscher Sprache <input type="checkbox"/> Werte und Normen |
| Bemerkungen über Besonderheiten und wichtige Erkrankungen Ihres Kindes, die die zukünftige Klassenlehrerin wissen sollte (z. B. Allergien, Asthma, Diabetes, ADHS o. ä.): | |

| Angaben der Erziehungsberechtigten | |
|--|---|
| Mutter Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Vater Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Nachname: | Nachname: |
| Vorname: | Vorname: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ, Ort: | PLZ, Ort: |
| ☎ Festnetz: | ☎ Festnetz: |
| 📞 Mobil: | 📞 Mobil: |
| ☎ Tel. Arbeit: | ☎ Tel. Arbeit: |
| @ E-Mail: | @ E-Mail: |
| Telefonnummern für den Notfall (weitere Ansprechpartner, z. B. Großeltern): | |

| Teilnahme am Ganztagsangebot (Vorabfrage – eine verbindliche Anmeldung erfolgt später!) | |
|--|--|
| Gewünschte Teilnahme täglich: <input type="checkbox"/> bis 15 Uhr <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr <input type="checkbox"/> bis 17 Uhr | Gewünschte Teilnahme an 1 - 3 Tagen bis 15 Uhr: <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> keine Teilnahme | |

| Angabe zur Sorgerechtsberechtigung | |
|---|---|
| <p>In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626 a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.</p> <p>Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt</p> | |
| Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a, d BGB) | |
| Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Bei getrennt lebenden Sorgerechtigten | |
| Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Gerichtsurteil/Sorgerechtsklärung wurde vorgelegt: | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Bemerkungen: | |

| Für Alleinerziehende | |
|---|---|
| <p>Ich werde alle schulischen Termine und Informationen, die ich von der Schule bezüglich meines Kindes erhalte, an den Vater/die Mutter weitergeben. Die Schule braucht nur denjenigen anzuschreiben, bei dem das Kind mit Hauptwohnsitz gemeldet ist.</p> | |
| _____ Datum | _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |

| Schweigepflichtsentbindung | |
|--|--|
| <p>Ich/Wir entbinde(n) die Kindertagesstätte sowie andere evtl. zuständige Einrichtungen und Behörden (Fachärzte, Beratungs- und Therapiezentren, Jugendamt etc.) von der Schweigepflicht gegenüber der Offenen Ganztagsgrundschule Isoldestraße. Die Schweigepflichtsentbindung dient dem Informationsaustausch mit den o. a. Stellen, damit Ihr Kind optimal gefördert werden kann. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p> | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Kann-Kind (Kinder, die nach dem 01.10.2018 geboren sind): _____ Hiermit stelle/n ich/wir einen Antrag auf vorzeitige Einschulung Unterschrift aller Erziehungsberechtigten |
|---|

➤➤➤➤➤➤ **Kopie der Geburtsurkunde zur Anmeldung mitbringen!!!** <<<<<<<<

| | |
|-------------|--|
| _____ Datum | _____ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten |
|-------------|--|

Die Daten werden nicht weitergegeben!
Ausnahme: An das Gesundheitsamt im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung und bei Bedarf (Läusebefall etc.)