



Anmeldebogen

Alle Anmeldungen erfolgen unter Vorbehalt des Ergebnisses des schulärztlichen Gutachtens und der Aufnahmekapazität der Schule

Daten Kind		
<input type="checkbox"/> Einschulung <input type="checkbox"/> Schulwechsel		Anmeldedatum: Aufnahme datum:
Nachname:		Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:
E-Mail:		Telefon:
Geburtsort:	Geburtsland:	seit wann in Deutschland:
Einschulung: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> war zurückgestellt		
Nationalität:		Krankenkasse:
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere		
Herkunft		
Name der Kita / Schule:		
Besuch der Kita / Schule seit:		
Mein / Unser Kind hat an einem Sprachförderkurs teilgenommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Alltagssprache:		weitere Sprachen in der Familie:
Eltern / Erziehungsberechtigte		
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Pflegeperson(en)		
Sollte nur ein <i>Elternteil</i> sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung oder einem Negativbescheinigung nachzuweisen. <i>Pflegepersonen</i> haben eine Nachweispflicht.		

Eltern / Erziehungsberechtigte	
1. Erziehungsberechtigte (r)	2. Erziehungsberechtigte (r)
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Anschrift (falls abweichend vom Kind):	Anschrift (falls abweichend vom Kind):
Geburtsland Nationalität	Geburtsland Nationalität
Telefon	Telefon
Weitere Ansprechpartner mit Telefonnummer (Notfallnummer)	

Weitere Daten
Besteht ein festgestellter oder vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgender:
Ist Ihr Kind in therapeutischer Behandlung (z.B. Logopädie / Ergotherapie)?
Bestehen besondere Erkrankungen / Allergien? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Impfstatus Masern <input type="checkbox"/> vollständig <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein

Hilden, den
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte (r)
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte (r)

Fehlende Dokumente - Nur vom Sekretariat / internem Personal auszufüllen!

- Schreiben der Stadt
- Impfausweis
- Geburtsurkunde
- Taufurkunde
- Vollmacht Anmeldung
- bei Alleinerziehenden: Sorgerechtsurteil / Negativbescheinigung
- Bildungsdokumentation Kita
- Schweigepflichtentbindung
- Sonstiges: