



# Anmeldung an der Aloys-Odenthal-Grundschule für das Schuljahr 2021/2022

	<b>Regeleinschulung</b>	Foto des Kindes
	<b>vorzeitige Einschulung</b>	

<b>Name (des Kindes):</b>		<b>Vorname (des Kindes):</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>SOM:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b> <b>Düsseldorf</b>

<b>Konfession:</b>  Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Geburtsort / -land:</b> ggf. Zuzugsjahr:	<b>Krankenkasse:</b> _____ <b>Masernimpfschutz:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Bitte Nachweis einreichen)
<b>Teilnahme am HSU:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<b>Sprache:</b>	<b>ab Klasse</b> _____	
<b>Teilnahme am offenen Ganzttag erwünscht?</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
<b>Berufstätigkeit der Eltern: Bitte bringen Sie zur Anmeldung entsprechende Arbeitsnachweise mit.</b> <input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> ein Elternteil			
<b>Hinweise zur Gesundheit</b> z.B. Beeinträchtigungen der Leistungsfähigkeit (Sport):  z.B. Allergien (Nahrungsmittel)		<b>Abgeschlossene oder bestehende Therapien:</b> <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Logopädie <input type="radio"/> _____	

<b>besuchter Kindergarten:</b>	<b>wie lange:</b>
<b>Teilnahme an einer Sprachfördergruppe? (Bitte Beleg nachreichen)</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

<b>Anzahl der Geschwister:</b>	<b>Alter der Geschwister:</b>
<b>Bemerkungen zur vorschulischen Entwicklung:</b>  <b>Hobbys:</b>	

Name, Vorname des Vaters:		Name, Vorname der Mutter:	
<b>Sorgerecht:</b> <input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> abweichend _____			
Geburtsland des Vaters:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsland der Mutter:	Staatsangehörigkeit:
ggf. abweichende Adresse:		ggf. abweichende Adresse:	
<b>Düsselpass vorhanden:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Häusliche Umgangssprache:	
Handynummer Vater:		Handynummer Mutter:	
Telefonnummer Festnetz:			
eMail Adresse Vater:		eMail Adresse Mutter:	

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Schule Rücksprache mit vorherigen Einrichtungen (KiTa, Gesundheitsamt,...) bzgl. des Entwicklungsstandes meines/unseres Kindes nimmt.
- Ich/Wir stelle/stellen die Bildungsdokumentation meines/unseres Kindes der Schule zur Verfügung.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes (keine Einzelportraits), nach vorheriger Absprache auf der Schulhomepage, in Tageszeitungen, oder bei sach- bzw. unterrichtsbezogenen Fernsehreportagen über die Schule veröffentlicht werden.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind von unserem Schulfotografen fotografiert werden darf.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Name, Telefonnummer und Adresse in einer Liste den Eltern der Klasse zugänglich gemacht werden.
- Mit der Verarbeitung meiner/unserer persönlichen Daten für den schulinternen Gebrauch erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

