

Anmeldung zur Einschulung 2021/2022

Schülerdaten:

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsurkunde	vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ohne K. <input type="checkbox"/> andere:
Wohnort / Stadtteil	Hürth-	Krankenkasse	
Straße / Hausnummer		Anzahl Geschwister	

Name/ Anschrift des abgebenden Kindergartens:

Dauer: 1J 1-2J 2-3J 3J und länger kein Kindergarten

Kiga/Name/Ort:

Sprachförderkurs seit.....

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Migrationshintergrund:

Name, Vorname Mutter		Geburtsland (Mutter)	
Straße PLZ/Ort		Geburtsland (Vater)	
Name, Vorname Vater		Geburtsland (Kind)	
Straße PLZ/Ort		Zuzugsjahr Datum	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Verkehrssprache in der Familie	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sprache

Angaben zu den Telefonnummern/Email-Adressen der Erziehungsberechtigten:

Festnetz Eltern:	Mutter:	Arbeitsstelle (dienstlich)	Mutter:
	Vater:		Vater:
Handy:	Mutter:	Sonstige/ Notfallnummern:	
	Vater:		
Email:	Mutter:		
	Vater:		

<p style="text-align: center;">Sprachstandserhebung im Kindergarten zwei Jahre vor Einschulung</p> <p style="text-align: center;">getestet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> zusätzlich pädagogische Sprachförderung in der Kita erhalten</p>	<p style="text-align: center;">Termin der schulärztlichen Untersuchung in der Geschwister-Scholl-Schule in Efferen</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(wird von der Schule bei der Anmeldung vergeben) ↓</p> <p>Datum:.....</p> <p>Uhrzeit:.....</p>	<p style="text-align: center;">Einschulungsart:</p> <p><input type="checkbox"/> Kann-Kind (vorzeitig) (ab dem 01.10.2015 geboren)</p> <p><input type="checkbox"/> Regeleinschulung (schulpflichtig bis zum 30.09.2015)</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges</p>
<p style="text-align: center;">(wird von der Schule ausgefüllt) ↓</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> zusätzliche Sprachförderung ist erforderlich (Bescheinigung der Schule/Fördermittel/Jugendamt)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Überprüfung der deutschen Sprachkenntnisse ist erforderlich</p>		

<input type="checkbox"/> Ergotherapie :	<input type="checkbox"/> Logopädie
Dauer: <input type="checkbox"/> 1J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> 2-3J <input type="checkbox"/> 3J	Dauer: <input type="checkbox"/> 1 J <input type="checkbox"/> 1-2J <input type="checkbox"/> 2-3J <input type="checkbox"/> 3J

Bemerkungen: (z.B. Krankheiten / Medikamente / Allergien / Behinderungen o.a.)

Die heutige Anmeldung erfolgt vorläufig. Über die Aufnahme meines Kindes in die Geschwister-Scholl-Schule, Gemeinschaftsgrundschule Hürth-Efferen, werde ich schriftlich informiert.

Datum der Anmeldung: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Bei der Anmeldung Ihres Kindes handelt es sich um eine Angelegenheit von „erheblicher Bedeutung“. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die beigefügte Einverständniserklärung von dem zweiten Sorgeberechtigten tatsächlich unterschrieben wurde. Sollte dies nicht der Fall sein, übernehmen Sie die rechtliche Verantwortung.