



<b><u>wird von der Schule ausgefüllt:</u></b> <b>Beginn der Schulpflicht:</b> <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	<b>Aufnahme am:</b> <b>in Klasse:</b>	<b>Auskunftssperre</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>AO-SF:</b> <input type="checkbox"/> nötig <input type="checkbox"/> befürwortet <b>Förderbereich:</b>	<b>Gesundheitsamt</b> <b>Schnellmeldung:</b> <input type="checkbox"/> nötig <input type="checkbox"/> befürwortet	<b>Seiteneinstieg</b> <input type="checkbox"/> <b>Beginn Erstförderung:</b>

### Anmeldebogen zur Schulaufnahme

#### I. Persönliche Daten des Kindes

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Straße, Hausnr.:</b>	<b>PLZ :</b>	<b>Ort:</b>
<b>Konfession:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Geburtsort/-land:</b>
<b>Telefonnummer:</b> Mutter: Vater: Notfall:		Düsselpass: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Krankenkasse:
Ggf. Therapiemaßnahmen: (abgeschlossene oder bestehende): • Ergotherapie seit  • Logopädie seit  •		Besondere Hinweise zur Gesundheit: •  Pflaster erlaubt <input type="checkbox"/>
Geschwister vorhanden: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja: Sind Geschwisterkinder Schüler unserer Schule? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja: Bitte Name mit Angabe der Klasse  •	Verkehrssprache des Kindes (falls nicht Deutsch) mit Mutter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein mit Vater: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein mit Geschwister/n: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mein Kind ist / hat: • Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> • Schwimmer <input type="checkbox"/> • Schwimmerfahrung: <input type="checkbox"/> • Schwimmbzeichen: <input type="checkbox"/> _____

#### II. Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

<b>Vorname der Mutter:</b>	<b>Nachname (falls abweichender Familienname):</b>
<b>Geburtsort/-land (wenn nicht Deutschland):</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail:
Verkehrssprache der Mutter (falls nicht Deutsch):	Beruf (freiwillige Angabe):

<b>Vorname des Vaters:</b>	<b>Nachname (falls abweichender Familienname):</b>
<b>Geburtsort/-land: (wenn nicht Deutschland)</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail:
Verkehrssprache des Vaters (falls nicht Deutsch):	Beruf (freiwillige Angabe):

#### Sonstige Erziehungsberechtigte

<b>Name, Vorname</b>	<b>Evtl. Einrichtung</b>
----------------------	--------------------------

### III. Weitere Angaben zum Schulbesuch / zur Schulauswahl

1. **Zweitwunsch (Schule):** \_\_\_\_\_,

Sollte unser Erstwunsch nicht erfüllt werden können, sind für unsere Zweitwahl folgende Kriterien besonders wichtig:

- Wohnortnähe
- Konfessionsschule
- Jahrgangsklassen
- Jahrgangsmischung (1-4)

#### 2. Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht?

Ja, in folgender Sprache (falls möglich): \_\_\_\_\_ nein

#### 3. OGS Platz / Betreuung gewünscht nein

- Ja, ich bin zwingend auf den OGS-Platz angewiesen (alleinerziehend / beide Elternteile Vollzeit berufstätig).
- Ja gewünscht, aber ich bin **nicht** zwingend auf einen OGS-Platz angewiesen.
- Ja, ein Platz in der Betreuung **bis 14.00** Uhr ist gewünscht nein

#### 4. Kindergarten

Besucher Kindergarten: \_\_\_\_\_

seit (Datum): \_\_\_\_\_

#### 5. Wunschs MitschülerInnen: (bitte max. 1-2 Wunschs MitschülerInnen nennen)

1. \_\_\_\_\_ ggf. 2. \_\_\_\_\_

#### 6. Schulinterner Informationsaustausch

Ich bin damit einverstanden, dass alle Lehr-, Fach- und Erziehungskräfte der Marien- Schule über mein/ unser Kind Informationen, die der Lern- und Leistungsentwicklung sowie der sozialen und emotionalen Entwicklung dienen, **austauschen** können. (***falls nicht gewünscht bitte streichen***)

#### Einverständniserklärung zur Schulanmeldung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass unser

Kind \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

- ***an der Marien-Schule in Düsseldorf, Rheindorfer Weg 20, angemeldet wird und somit nach den Grundsätzen des katholischen Bekenntnisses unterrichtet und erzogen wird und am katholischen Religionsunterricht der Schule teilnimmt.***

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (aller Erziehungsberechtigten)