



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

Anmeldebogen zur Schulaufnahme

I. Persönliche Daten des Kindes

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:	PLZ :	Ort:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort/-land:
Telefonnummer: 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: mit Geschwister/n:	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

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

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

Sonstige Erziehungsberechtigte

Name, Vorname	Evtl. Einrichtung
----------------------	--------------------------

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. WunschsmitSchülerInnen: (bitte max. 1-2 WunschsmitSchülerInnen 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)