

Anmeldung zur Grundschule
 GGS Ennertschule
 Kirchstraße 56
 53227 Bonn

Hinweis zum Datenschutz:
 Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß §120 Schulgesetz NRW erhoben und verarbeitet. Eine Beantwortung der mit * gekennzeichneten Fragen ist freigestellt.

OGS

Vorgelegt (wird von der Schule ausgefüllt):

Anmeldeschein Geburtsurkunde Schreiben des Schulamtes

Bitte in gut lesbarer Druckschrift ausfüllen!

1. Persönliche Daten der Schülerin/ des Schülers:

NAME, Vorname:			Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Jahr des Zuzugs nach Deutschland	Geburtsland
Religion:	Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			Ortsteil

2. Gesetzliche Vertreterin/ Vertreter

NAME, Vorname Erziehungsberechtigte/r, Anschrift, nur wenn abweichend von oben		Geburtsort	Geburtsland
NAME, Vorname Erziehungsberechtigte/r, Anschrift, nur wenn abweichend von oben		Geburtsort	Geburtsland
Telefon	Mobil	Bei Unfall: Mobilnummer*	
Erziehungsberechtigte/r	Erziehungsberechtigte/r		
Erziehungsberechtigte/r	Erziehungsberechtigte/r		
Telefax *	E-Mail:		
NAME, Vorname eines evtl. Vormundes			
Jahr des Zuzugs nach Deutschland		Verkehrssprache der Familie	
Mutter	Vater	Herkunftssprachlicher Unterricht: ja nein	
Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden?		Sprache:	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		AktENZEICHEN des Familiengerichtes	
Wer besitzt das Sorgerecht?			
Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/>			
Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden?			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

3. Schulbesuch/ Antrag auf Schulaufnahme/ Kindergarten

Bisher besuchte Grundschulen:	Geschwister an der Schule? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bisher besuchter Kindergarten: Keinen Kindergarten besucht? ja <input type="checkbox"/> Am Sprachstand für 4-jährige teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> An Sprachförderung teilgenommen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wo?	Derzeit in Behandlung: <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Weiteres _____

Die Aufnahme wird beantragt zum **01.08.2024**

Bonn, _____
Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Informationen zum Kind, Name: _____

Sport

Hiermit bestätige ich, dass bei meinem Kind keinerlei gesundheitliche Beeinträchtigung vorliegt, die die Teilnahme am Sportunterricht einschränkt.

Bei meinem Kind liegt folgende gesundheitliche Beeinträchtigung vor, die die Teilnahme am Sportunterricht einschränkt: _____

Allergien

Mein Kind hat keine Allergien

Mein Kind reagiert allergisch auf: _____

Einverständniserklärung:

Ich/ wir nehme(n) zur Kenntnis und erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Schule und Kindergarten Informationen über mein/unser Kind austauschen!

Bonn, _____
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Freundeswunsch (zur Klasseneinteilung)

1. Name, Vorname _____

Bitte nur ein Kind eintragen, das sich im
Gegenzug auch Ihr Kind wünscht!