



**Alternativ:**

2. Wunsch: \_\_\_\_\_

Schulintern

- MAS
- DP
- OGS
- HSU
- SE
- Kann

Anmeldung 2024/25 am \_\_.\_\_.\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Geschwisterkind</b>	<input type="checkbox"/> Kann – Kind
---	--------------------------------------

<b>MASERN-Impfung gesetzlich verpflichtend</b>	<input type="checkbox"/> VOLLSTÄNDIG <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> UNGEIMPFT
--	--

Name, Vorname des Kindes:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:		Geburtsort oder Geburtsland:	
PLZ/Ort:		Zuwanderungsjahr Kind:	
Telefon privat:		1. Staatsangehörigkeit:	
Notfallnummer:		2. Staatsangehörigkeit:	
Konfession:		Muttersprache:	
Düsselpass:	ja <input type="checkbox"/> , liegt vor und ist gültig bis: _____ ja <input type="checkbox"/> , wird nachgereicht.	Verkehrssprache in der Familie:	
E-Mail-Adresse		Zahl der Geschwister	

	Name	Vorname	Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	
Mutter/ Vater				
Vater/ Mutter				
	Berufstätigkeit	Staatsangehörigkeit	Sollten Sie nicht in Deutschland geboren sein:	
			Geburtsland	Zuwanderungsjahr
Mutter/ Vater				
Vater/ Mutter				
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Es besteht gemeinsames Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht hat _____ (Nachweis erforderlich!) <input type="checkbox"/> Der Nachweis wurde vorlegt. <input type="checkbox"/> Der Nachweis wird nachgereicht.			

<b>Offener Ganztag</b> <input type="checkbox"/> ich/ wir benötige/n <u>keinen</u> Betreuungsplatz	<input type="checkbox"/> ich/wir benötige/n einen OGS-Platz ( <b>Bescheinigungen der/des Arbeitgebers ist zwingend erforderlich. Diese erst bei Schulplatzvergabe einreichen!!</b> )
--	--

Religiöses Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Wir erklären ausdrücklich den Wunsch, dass unser Kind nach den Grundsätzen des <b>katholischen</b> Bekenntnisses der Schule unterrichtet werden soll. <b>Verpflichtend!!!!</b>
------------------------	--

Name und Adresse des besuchten Kindergartens:		seit:	
Teilnahme an der Sprachförderung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	seit:	
Andere Förderprogramme oder Therapien:	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch	<input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen.
Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule mit der KiTa Informationen über die Entwicklung unseres Kindes (z.B. Entwicklungsbogen) vor der Einschulung austauscht, um unserem Kind einen optimalen Schulstart zu ermöglichen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Teilnahme am „Herkunft sprachlichen Unterricht“ (Muttersprache) gewünscht	ja <input type="checkbox"/> Sprache:
I-Dötzchen-Aktion Rheinischen Post zum Schulanfang	<input type="checkbox"/> ja, das Klassenfoto darf in den Printmedien und der Online-Ausgabe veröffentlicht werden. <input type="checkbox"/> nein

Das möchten wir der Schule noch mitteilen:	
--	--

Mir/Uns ist bekannt, dass durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme durch die gewählte Schule besteht.

Ort: Düsseldorf	Datum:
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	