

## Angaben zum Kind:

Geb.Urkunde liegt vor

Geschlecht :	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>	div. <input type="checkbox"/>
Name: _____	Vorname/n: _____		
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____		
Geburtsland: _____	Staatsangehörigkeit: _____		
Straße: _____			
PLZ: _____	Ort: _____	Ortsteil: _____	
Telefon: _____	Name _____		
Notfallnummer 1 _____	Name _____		
Notfallnummer 2 _____	Name _____		
Notfallnummer 3 _____	Name _____		
Email-Adresse: _____			
Gesprochene Sprache in der Familie: _____			
Konfession:	<input type="checkbox"/> röm. kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> oh. Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstige _____
<input type="checkbox"/> Teilnahme am kath. Religionsunterricht		<input type="checkbox"/> Teilnahme am ev. Religionsunterricht	

## Angaben zur gesetzlichen Vertretung:

<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend	
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / in getrennten Haushalten lebend	
<i>(Bei gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Eltern die Schulanmeldung unterschreiben oder eine unterschriebene Einverständnis liegt vor.)</i>	
<input type="checkbox"/> Mutter alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Einverständnis liegt vor
<input type="checkbox"/> Vater alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> amtl. Bescheinigung liegt vor
<i>(Bei alleinigem Sorgerecht das Urteil des Familiengerichts in Kopie vorlegen)</i>	
<b>Mutter:</b> Name: _____	Vorname.: _____
PLZ: _____	Ort: _____ Ortsteil: _____
Geburtsland der Mutter: _____	
<b>Vater:</b> Name: _____	Vorname.: _____
PLZ: _____	Ort: _____ Ortsteil: _____
Geburtsland des Vaters: _____	

## Organisatorisches:

Fahrschüler:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: Haltestelle: _____
Betreuung erwünscht:	<input type="checkbox"/> 8:00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> OGS (Die Anmeldung erfolgt <b>durch die Eltern</b> bei Frau van de Kamer, Rathaus Alpen, Tel: 02802-912590)
Homepage / Gruppenfoto Einverständnis:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Laufbahndaten:

Regeleinschulung zum Schuljahr: _____	Antragskind: <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name der Kita: _____	Ort: _____	
Dauer des Kita-Besuches: _____	Jahre	
Datum d. Feststellung d. Lernausgangslage: _____		
Teilnahme am Sprachförderkurs in der Kita:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Bei Schulwechsel:</b>	eingeschult im Jahr: _____	
	Klasse wiederholt (welche?): _____	
_____ Vorherige Schule, Name, Ort		

## Nachweis Masernimpfschutz

Seit dem 01.03.2020 muss nach dem neuen Masernschutzgesetz die Masernimpfung vorgewiesen werden.

Bitte legen Sie uns eine Kopie des Impfausweises Ihres Kindes vor.

Dieser Nachweis liegt vor.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*Bei gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Eltern die Schulanmeldung unterschreiben oder es liegt eine unterschriebene Einverständnis vor.*

## Digitale Verfügbarkeit:

Mein Kind hat zur Arbeit mit digitalen Medien folgendes zur Verfügung:

- ein Tablet
- ein Laptop
- einen PC
- ein Smartboard
  
- Meinem Kind stehen KEINE digitalen Medien zur Verfügung.

## Einverständniserklärung :

- Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass die GGS Alpen meine e-mail Adresse zum Zwecke der Information/Informationsaustausch nutzen darf.

---

GGs Alpen, Zum Wald 16, 46515 Alpen

## von der Schulleitung auszufüllen:

Medien: \_\_\_\_\_

Profil: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Wunsch Klassenbildung:

---

---

---

---

---

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

---

---

---