

Anmeldung zur Grundschule KGS Laurentiuschule Bonn

Hinweis zum Datenschutz
Die nachstehend erfragten Angaben werden zur
Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gem. § 120
Schulgesetz NRW erhoben und verarbeitet.

Antragskind (ab 01.10.2016) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einzugsbereich Laurentiuschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Termine für die Schuleingangsuntersuchung erhalten Sie vom Gesundheitsamt
---	--	--

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 (Kind)	Geburtsland	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Wohnort)				
Religion		Staatsangehörigkeit	Muttersprache/Verkehrssprache in der Familie	
Wächst Ihr Kind zweisprachig auf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Welche Sprachen :	
Deutschkenntnisse: gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/>				

2. Gesetzliche Vertreterin/Vertreter

Name, Vorname, Anschrift der Mutter , wenn abweichend von oben		Geburtsort	Zuzug nach Deutschland	Geburtsland	
Telefon: privat: dienstl:	Mobilnummer	Telefax:		e-mail:	
Name, Vorname, Anschrift des Vaters , wenn abweichend von oben		Geburtsort	Zuzug nach Deutschland	Geburtsland	
Telefon: privat: dienstl:	Mobilnummer	Telefax:		e-mail:	
Name, Vorname, Anschrift eines evtl. Vormundes					
Telefon:	Mobilnummer:	Telefax:		e-mail:	
Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden?				ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wer besitzt das Sorgerecht?			Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Vormund <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

Die Aufnahme wird beantragt zum		
Ort und Datum Bonn,	_____	_____
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Geschwister in der Schule: in Klasse:

Freunde (max. 2 Namen):

sonstige Wünsche :

4. Sonstige Angaben (Kindergarten, Förderung)

Kindergartenbesuch ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Von wann bis wann (Monat/Jahr)	besuchter Kindergarten, auch Anschrift:	
Wir stimmen einer Kontaktaufnahme der Schulleitung mit dem Kindergarten zu		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bekommt / bekam Ihr Kind bereits Sprachtherapie / Logopädie?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mein Kind hat einen Integrationshelfer zur Seite stehen		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mein Kind hat sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

5. Notfallangaben

Sonstige Ansprechpartner (Nachbarn, Verwandte, Hausarzt) und Informationen (z.B. Krankenversicherung)
Gesundheitliche Merkmale, die sich in der Schule oder im Unterricht (z.B: im Sport) auswirken könnten:

6. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen meines Kindes, die bei Schulveranstaltungen gemacht werden – dazu gehören z.B. auch Pressetermine und Besuche bei verschiedenen Institutionen – in den Medien, z.B. Zeitungen, Zeitschriften und Fernsehen, sowie auf der Homepage der Laurentiusschule, veröffentlicht werden dürfen.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ort und Datum Bonn,	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten	
	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten	