

# Kath. Grundschule St. Michael

## Anmeldung zur Grundschule Schuljahr 2021/22

### 1. Angaben zum Kind:

Familienname	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Straße, Hausnummer		Ort Werdohl
Telefon - Festnetz	Telefon - mobil	
Email		
Geburtsdatum	Geburtsort	Religion
Staatsangehörigkeit	ggf 2. Staatsangehörigkeit	
Einschulung auf Antrag <input type="checkbox"/>	Muttersprache	Familiensprache
Logopädie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ergotherapie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Frühförderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 2. Besuchte Kindertagesstätte

Name		
Besuch der Kita seit	Name der Gruppe	Mit wem in eine Klasse?

### 3. Erziehungsberechtigte

<b>Mutter</b>	Familienname	Vorname
	Straße, Hausnummer	Ort
	Geburtsland	Staatsangehörigkeit
<b>Vater</b>	Familienname	Vorname
	Straße, Hausnummer	Ort
	Geburtsland	Staatsangehörigkeit

Es besteht gemeinsames Sorgerecht

Die Anmeldung bei der St. Michael-Grundschule erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der sorgeberechtigten Personen

Das alleinige Sorgerecht hat:

In diesem Fall sind bei der Anmeldung Nachweise vorzulegen!

### 3.1 Notfall-Rufnummern

	Familienname	Vorname	Telefon
1.			
2.			
3.			

### 4. Geschwister des Kindes in der Grundschule

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			

### 5. Religiöses Bekenntnis

Unser Kind gehört dem Bekenntnis der gewünschten Schule an  
 ja     nein

### 6. Herkunftssprachlicher Unterricht

Mein / unser Kind soll am Herkunftssprachlichen Unterricht in \_\_\_\_\_ teilnehmen.  
Arabisch, Griechisch, Italienisch, Makedonisch, Polnisch, Russisch, Spanisch, Türkisch  
 ja     nein

### 7. Schülerbeförderung

Die Entfernung von der Wohnung zur Schule beträgt mehr als 2 Kilometer?  
 ja     nein

### 8. Betreuungsmaßnahmen

- Ich / Wir möchte/n unser Kind zur **Offenen Ganztagsgrundschule** anmelden.
- Ich / Wir wünsche/n ein verlässliches **Betreuungsangebot bis 13.30 Uhr**.
- Ich / Wir wünsche/n ein verlässliches **Betreuungsangebot bis 14.00 Uhr**.

### 9. Veröffentlichung von Fotos

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein / unser Kind zu erkennen ist, auf der Homepage der Schule oder in der Zeitung veröffentlicht werden  
 ja     nein

10. Wünsche / Hinweise ( Allergien/Krankheiten)

Kann Ihr Kind schwimmen ?  
 ja     nein

Hat Ihr Kind das Seepferdchen bestanden?  
 ja                       nein

**Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten und anderen vorschulischen Einrichtungen einholen kann.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift