

Anmeldung

Wenn möglich möchte mein Kind mit _____
gemeinsam in eine Klasse gehen.

nächstgelegene Schule: ja nein

Zweitwunsch Schule: _____



Antragskind

(Geburtstag nach dem 01.10. des Einschulungsjahres): ja nein

Personalien des Schülers

Name		
Vorname (Rufname bitte unterstreichen)		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	Geburtsort
Religion <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> ohne Konfession Unser/Mein Kind soll am <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keinem Religionsunterricht teilnehmen.		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige _____ <input type="checkbox"/> Spätaussiedler		
Straße		
PLZ	Ort	

Personalien der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt ist bzw. sind (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst.		
Name, Vorname der <u>Mutter</u>		Herkunftsland (wenn nicht Deutschland)
Anschrift der Mutter (falls abweichend)		Tel./Handy:
E-Mail-Adresse:		
Name, Vorname des <u>Vaters</u>		Herkunftsland (wenn nicht Deutschland)
Anschrift des Vaters (falls abweichend)		Tel./Handy:
E-Mail-Adresse:		
Name, Vorname der/des sonstigen Erziehungsberechtigten		
Anschrift der/des sonstigen Erziehungsberechtigten		Tel./Handy:
Welche Sprache/n sprechen Sie zu Hause (wenn nicht deutsch)?		
Wir benötigen folgende Betreuung: Offene Ganztagschule (bis 16.00 Uhr) - Klasse 1-4: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Betreuung bis Mittag (bis 13.00 Uhr) - nur für Klasse 1-3: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zahl der älteren Geschwister: _____		Zahl der jüngeren Geschwister: _____
Nachweis Masernschutzimpfung vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig <input type="checkbox"/> unklar		

Freiwillige Angaben

Besuch des Kindergartens/Schulkindergartens

ja, seit _____ nein Name des Kindergartens: _____

Besondere Angaben (Allergien, Medikamente, sehen, hören, sprechen oder sonst.)

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Ort/Datum

Einwilligungserklärung der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule *

Jedes Kind durchläuft individuelle Entwicklungs- und Lernprozesse, die in der Familie beginnen und durch die Kindertageseinrichtung und die Schule unterstützt und gefördert werden. Kindertageseinrichtung und Schule haben die gemeinsame Verantwortung, durch ihre Zusammenarbeit eine weitgehende Kontinuität der Entwicklungs- und Lernprozesse für Ihr Kind zu gewährleisten. Die pädagogischen Fachkräfte in der Kindertageseinrichtung kennen neben der Entwicklung der Gesamtpersönlichkeit Ihres Kindes auch dessen besonderen Fähigkeiten und Fertigkeiten. Um einen bestmöglichen Schulstart für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule hilfreich, dass die Kindertageseinrichtung wichtige Informationen über ihr Kind an die Grundschule weiterleitet. Somit kann die Grundschule frühzeitig für Ihr Kind einen individuellen Förderplan erstellen. Für Ihr Kind kann dies nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden. Die nachstehende Erklärung ist freiwillig.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass die unter 1.-8. genannten personenbezogenen Informationen über unser/mein Kind an die Grundschule weitergegeben werden:

1. **Beginn der Kindergartenzeit**
2. **Dauer der täglichen Betreuungszeit**
3. **Teilnahme an gezielten Sprachfördermaßnahmen (soweit diese in der Kindertageseinrichtung angeboten werden)**
4. **Mehrsprachigkeit**
5. **Teilnahme an einer speziellen Vorschulförderung (soweit diese angeboten wird)**
6. **Teilnahme an speziellen Angeboten (z. B. musikalisch-künstlerische Früherziehung)**
7. **Bewegungserfahrungen / sportliche Aktivitäten**
8. **Hinweis auf besondere Interessen oder Begabungen und Empfehlungen zur weiteren Förderung**

Nutzung von personenbezogenen Daten

siehe gesondertes Blatt „Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen und Schülern“

Weitergabe/Übermittlung von Daten (bei Schulwechsel) *

Wir sind/Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass bei einem Schulwechsel die erforderlichen Daten unseres/meines Kindes an die neue Schule weitergegeben werden (Individualdaten, Daten über den sonderpädagogischen Förderbedarf, gesundheitliche Beeinträchtigungen und/oder körperliche Behinderung -sofern vorhanden-, Daten über Schulbesuchszeiträume, über die bisher besuchten Schulen und Klassenwiederholungen, Zweitschrift des letzten Zeugnisses).

Hamm, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

**Wir können/Ich kann die einmal erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen.
Unserem/Meinem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf der Einwilligung keine Nachteile.**

*** Nichtzutreffendes bitte streichen!**