

Antrag zur Schulaufnahme

Katholische Grundschule Mechernich



Familienname Ihres Kindes: Vorname/Rufname:
Geschlecht: ☐ m ☐ w Geb.-Datum: Geb.-Ort:
Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit:
Herkunftsland der Eltern: Familiensprache:
seit wann in Deutschland: Konfession:
Anschrift: Ortsteil:
Tel.-Nr: Handy:
E-Mail-Adresse:
Kindergarten/ letzte Schule Ihres Kindes: Dauer des Besuchs:

Erziehungsberechtigte:

Vater: dienstl.
Mutter: dienstl.
Falls andere Anschrift PLZ, Ort, Straße, Tel.-Nr:

Bemerkungen (z.B. Name und Tel.-Nr. eines Angehörigen, falls bei Ihnen zu Hause während der Schulzeit niemand zu erreichen ist):
.....

Allgemeine Angaben:

Besteht ein Interesse am Betreuungsangebot? ☐ OGS-Klasse ☐ OGS ☐ Betreuung 13+
(s.u. Anmeldung online ist noch erforderlich)

Wunschpartner (1/ 2):,

(Nur Kinder, die die OGS-Klasse nicht besuchen möchten, können Wünsche äußern.)

Anmeldung Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU): ☐ ja Sprache: ☐ nein

Masernimpfung: ☐ ja ☐ nein

Angaben zu med. Besonderheiten (z.B. Allergien, Asthmaerkrankung, Diabetes und andere):

Sonstige Hinweise: ☐ keine oder:

☐ ADHS ☐ ADS ☐ Autismus ☐ Traumatisierung ☐ AVWS ☐ Hörschädigung ☐ Entwicklungsstörung

Förderungen/ Therapien: ☐ keine oder:

☐ SPZ ☐ Sprachförderung in Kita ☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Physiotherapie ☐ Psychotherapie

☐ Familienhilfe ☐ Integrationshilfe in Kita ☐ Brille ☐ Hörgerät

☐ *Mir ist bekannt, dass die Kinder nach den Grundsätzen des Bekenntnisses der Schule erzogen und unterrichtet werden. Die Teilnahme am Religionsunterricht ist verpflichtend. In besonderen Fällen entscheidet der Schulleiter.*

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden von uns per EDV verwaltet!

☐ *Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, SPZ, Kindergarten u.a. vorschulischen Einrichtungen einholen bzw. Auskünfte weitergeben kann.*

☐ *Mir ist bekannt, dass die Anmeldungen beim Träger (DRK) bis spätestens 15.12. des Jahres online zu erfolgen hat.*

Datum: Unterschrift/en: