

SCHULE GERSCHEDA

Ackerstraße 107 · 45357 Essen
 Ruf: 0201/60 80 44 · Fax: 0201/8 69 55 45
 E-Mail: schule-gerschede.info@schule.essen.de
 www.schule-gerschede.essen.de



NEUAUFNAHME SCHULJAHR _____ / _____

Grunddaten (gem. §4 VO-DV Abschnitt A, Anlage 1)

Vorzeitig eingeschult: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	zum Kind	Tag der Anmeldung:		
Familiename				
Vorname				
Straße			PLZ/Ort	
Geschlecht		<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich	
Geburtsdatum		Geburtsort		
		Geburtsland	Zuzugsjahr	
Kinderarzt			Krankenkasse	
Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		Gesprochene Sprache(n) in der Familie		
Migrantenstatus		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Konfession				
Religionsunterricht		<input type="radio"/> ev.	<input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> praktische Philosophie	
Kindergarten (Name und Adresse)				
Mit wem möchte mein Kind in einer Klasse sein?	1. Wunsch (Name des Kindes)		2. Wunsch (Name des Kindes)	
	zum Vater		zur Mutter	
Familiename(n)				
Vorname(n)				
Geburtsland, Zuzugsjahr				
Staatsangehörigkeit				
Straße, Nr.				
PLZ, Ort				
E-Mail				
erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Gesetzl. Betreuung				
berufstätig	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Telefon privat				
Telefon dienstlich				
Handynummer				

NEUAUFNAHME, Name des Kindes: _____

Bezeichnung Oma/Opa/Tante/Nachbar/...	<u>Notrufnummer Oma? Tante? Nachbar? ...</u>
Betreuung gewünscht?	<input type="radio"/> Betreuung 8 - 1 <input type="radio"/> Ganztags Bitte Arbeitsbescheinigungen beider Erziehungsberechtigten einreichen. Bei Alleinerziehenden reicht die Bescheinigung des Erziehungsberechtigten, bei dem das Kind lebt.
Therapien: (Art und Umfang, Zeitraum und Kontakt)	

Essen, den _____
1. Sorgeberechtigter Unterschrift

Essen, den _____
2. Sorgeberechtigter Unterschrift

Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!

Wird von der Schule ausgefüllt!

Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig):	Vorschulische Beratung und Förderung							
	Sprachfeststellung gem. §36 (3) SchulG							
	Kind wird bereits gefördert: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in der Tageseinrichtung							
	Deutsche Sprachkenntnisse vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein							
	AO-SF? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <table border="1" data-bbox="898 2033 1433 2074"><tr><td>LE</td><td>ES</td><td>KM</td><td>SQ</td><td>GG</td><td>HK</td><td>SE</td></tr></table>	LE	ES	KM	SQ	GG	HK	SE
LE	ES	KM	SQ	GG	HK	SE		

SCHULE GERSCHEDA

Ackerstraße 107 · 45357 Essen

Ruf: 0201/60 80 44 · Fax: 0201/8 69 55 45

E-Mail: schule-gerschede.info@schule.essen.de

www.schule-gerschede.essen.de

