

Anmeldebogen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Adresse: Straße _____ PLZ/Ort _____ Ortsteil _____

Name Vater: Staatsangehörigkeit: Telefonnummer: E-Mail:	Name Mutter: Staatsangehörigkeit: Telefonnummer: E-Mail:
--	---

Sonstige Ansprechpersonen, die im Notfall (wenn Eltern nicht zu erreichen sind) benachrichtigt werden können: (Bitte Name, Telefonnummer und z.B. Oma, Tante, Nachbar, ...)

Migrationshintergrund ja nein Zuzugsjahr: _____

Geburtsland Kind: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Geburtsland Mutter: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Geburtsland Vater: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Sprache innerhalb der Familie: _____

Familienstand: verheiratet gemeinsam lebend geschieden getrennt lebend verwitwet

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht (Vater Mutter)

Bei getrenntlebenden oder geschiedenen Elternteilen mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.

BITTE abweichende Adresse angeben: _____

Impfung: Mein Kind ist gegen Masern geimpft ja nein / Impfstatus gesehen

Ist Ihr Kind nicht gegen Masern geimpft, ist der Schulträger dazu verpflichtet Ihre Daten an das Gesundheitsamt Bergheim weiterzugeben.

Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____

Konfession: _____ ohne Bekenntnis*

* Kinder ohne Bekenntnis, oder andere Konfession als röm. kath. und ev.:

- Ich / Wir wünsche/n, dass unser Kind am **evangelischen** Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich / Wir wünschen, dass unser Kind am **römisch-katholischen** Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich / Wir erklären, dass unser Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt. Wir sind darüber informiert, dass unser Kind dann zu den Zeiten des Religionsunterrichts in anderen Klassen beaufsichtigt wird.
- Mein / Unser Kind nimmt am **Schulgottesdienst** teil / nicht teil

Fahrschüler ja nein

Haltestelle: Lechenich Ahrem Herrig

Name und Ort des Kindergartens: _____

Dauer des Kindergartenbesuches (Besuchsjahre): _____

Wir möchten unser Kind für folgende Betreuung anmelden:

- Kernzeit (08:00 – 13:20)
- Offene Ganztagschule (08:00 – 16:00)
- Keine Betreuung

Ich bin damit einverstanden, dass andere Eltern am Unterricht meines Kindes hospitieren ja nein

Hinweise für die Schule (z.B. Allergien, Krankheiten, Beeinträchtigungen): _____

Sonstige Mitteilungen für die Schule (Freundewunsch, ...) _____

Doppelanmeldung: Ich habe mein Kind auch an derangemeldet.

Herkunftsschule: _____ **Eingeschult am:** _____ **in:** _____

Bisherige Schulen: _____ **von:** _____ **bis:** _____

Änderungen der Adresse bzw. Tel.-Nr. bitte umgehend im Sekretariat melden!

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Es müssen alle Sorgeberechtigten unterschreiben