



# Anmeldung Carl-Sonnenschein-Schule



**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Masernschutz ja  nein  Ausland/Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Adresse** (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobil Mutter: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Adresse** (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mobil Vater: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigt :** Mutter  Vater  beide

**Ausreichende Deutschkenntnisse** ja  nein

**Gesprochene Sprache zu Hause:** \_\_\_\_\_

**Kinderarzt:** \_\_\_\_\_

**Kindergartenbesuch (Name und Straße der Einrichtung):**

\_\_\_\_\_

**Kita Besuch seit wieviel Jahren:** \_\_\_\_\_

**Bei Schulwechsel Name der Schule und besuchte Klasse:**

\_\_\_\_\_

Bitte wenden 

**Wichtige Informationen zu Ihrem Kind** (Gesundheitliche Beeinträchtigungen, sonstige ärztliche Maßnahmen)

---

---

**Logopädie**       nein       ja, seit wann \_\_\_\_\_

**Ergotherapie**       nein       ja, seit wann \_\_\_\_\_

**HSU**       nein       ja, in Sprache \_\_\_\_\_

**Bezug von Sozialhilfe (Düssel-Pass):** \_\_\_\_\_

**Ich möchte einen Platz im offenen Ganztag:**      ja       nein

**Ich habe Interesse an einer Übermittagsbetreuung**

**bis 14.00 Uhr:**      ja       nein

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

1. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Interesse meines Kindes ein Austausch von Informationen zwischen Lehrern und dem pädagogischen Personal (OGS, Übermittagsbetreuung und Schulsozialarbeit) erfolgen kann.

2. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, vorschulischen und schulischen Einrichtungen einholen kann.

3. Weiter bin ich/sind wir damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes auf der Schulhomepage/bzw. in öffentlichen Medien verwendet werden dürfen \_\_\_\_\_ (ja/nein)  
(Jede Sonderaktion wird einzeln abgefragt!)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_