



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


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: _____