



1. Angaben zum Kind:

Name	
Vorname	
Weitere Vornamen	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Geburtsort	/ Kreis
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Status	Aussiedler <input type="checkbox"/> seit: Flüchtling <input type="checkbox"/> seit: Asylbewerber <input type="checkbox"/> seit:
Bekenntnis	r.-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere:
Straße und Nr.	
PLZ	
Ort und ggf. Ortsteil	
Telefon privat	
Handy	
Telefon dienstlich	
E-Mail	
Im Notfall zu	Wer?
benachrichtigen?	Tel.:
Buskind?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
evtl. gewünschte/r Mitschüler/in	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter	
Vorname der Mutter	
Geburtsland Mutter	
Name des Vaters	
Vorname des Vaters	
Geburtsland Vater	
Sprache in der Familie	

Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Wohngruppe
Falls nicht beide Eltern, Kopie des Sorgerechts nachreichen.	
Befreiung vom Eigenanteil (SGB XII)	ja <input type="checkbox"/> seit:

Adresse, wenn abweichend von obiger:

Name	
Vorname	
Straße und Nr.	
PLZ	
Ort und ggf. Ortsteil	

3. Grundschule / zuletzt besuchte Schule

Einschulungsjahr	
Zuletzt besuchte Schule	
Klasse	
von - bis	
Schulname	
Lehrer/in	
Klasse/n	wiederholt
Dürfen wir mit der abgebenden Schule für den Übergang Kontakt aufnehmen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

4. Sonstiges

Chronische Erkrankungen:	
Sportbefreiung:	
Festgestellte Auffälligkeiten	
LRS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
ADS / ADHS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Dyskalkulie	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf gem. AO-SF	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Integrationskraft/Schulbegleitung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Schwimmabzeichen:	
-------------------	--

5. Teilnahme am tabletgestützten Unterricht

Anmeldung für eine iPad-Klasse	
elternfinanziert ca. 15 € pro Monat (3 Jahre)	
Tablet-Klasse	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
WLAN zu Hause	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Die Anmeldung ist verpflichtend!	
Das iPad muss bei einem schulischen Kooperationspartner erworben werden.	

6. Einverständniserklärungen

Im Falle von hitzefrei darf mein Kind nach Hause	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Mit dieser Anmeldung ist die verpflichtende Teilnahme am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten verbunden.	
Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen der persönlichen Daten (Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht) mitzuteilen.	
Wir melden uns über die Homepage der Schule für den Newsletter an, um aktuelle Informationen direkt zu erhalten.	
Die Schule darf dazu meine E-Mail-Adresse verwenden.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ich bin damit einverstanden, dass Foto und Namen meines Kindes auf der Homepage oder in der Presse veröffentlicht wird	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Soest,

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten