

Albert-Schweitzer-Schule

Gemeinschaftsschule der Stadt Dorsten



Anmeldeformular Schulneulinge

Vorname des Kindes: _____

Antrag auf Rückstellung

Antrag auf vorzeitige Einschulung

Name:		Vorname:	
Geschlecht:		Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Zuzug nach Deutschland im Jahr:		Sprache zu Hause:	
Anschrift – Straße:		Anschrift – Postleitzahl und Ort:	
Festnetz-Nr. der Eltern:		Handy-Nr. der Mutter:	
Handy-Nr. des Vaters:		Email-Adresse:	
Notfallperson:		Notfall-Tel.-Nr.:	
Alter der Geschwister:		Konfession:	
Teilnahme am christl. Religionsunterricht:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Teilnahme an den Gottesdiensten:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Besucher Kindergarten:		Kindergartengruppe:	
seit:		Einverständnis KiGa-Zusammenarbeit liegt vor	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Gruppenfoto ohne Namen auf Internetseiten erlaubt:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	Wünsche zur Klasse (1Wunsch wird erfüllt):	1.
Foto klassenintern erlaubt (Geburtstagskalender o.ä.):	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		2.
Gruppenfoto ohne Namen in der Zeitung erlaubt:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>		3.

Sorgerecht: nur Mutter nur Vater beide

Bei alleinigem Sorgerecht: Nachweis lag vor

Name Mutter:		Name Vater:	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift – Straße:		Anschrift – Straße:	
Anschrift – Postleitzahl und Ort:		Anschrift – Postleitzahl und Ort:	
Geburtsland:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	

Sonstiges

Teilnahme an der Offenen Ganztagschule erwünscht:		Geburtsurkunde bei der Anmeldung vorgelegt:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Leistungsberechtigt nach SGBII oder SGBXII:		Impfbuch bei der Anmeldung vorgelegt:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen

(bspw. Allergien, chron. Erkrankungen, Asthma, Hörschäden, Sehfehler etc.)

Besonderheiten:

(bspw. Sprachfehler, vorhandene oder abgeschlossene Therapien, Frühförderung, emotionale und/oder soziale Entwicklungsstörungen,)

Sonstige schulrelevante Aussagen:

(bspw. besondere Stärken des Kindes, Vorlieben, Bereiche / Aufgaben bei denen sich das Kind gerne entzieht/blockiert, unregelmäßiger Besuch der Einrichtung)
