

# 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 konfessionell übergreifenden Religionsunterricht:		Teilnahme an den Gottesdiensten:	
Besucher Kindergarten:		Kindergartengruppe:	
seit:		Einverständnis KiGa-Zusammenarbeit liegt vor	
Gruppenfoto ohne Namen auf Internetseite erlaubt:		Wünsche zur Klasse (1Wunsch wird erfüllt):	1.
Foto klassenintern erlaubt (Geburtstagskalender o.ä.):			2.
Gruppenfoto ohne Namen in der Zeitung erlaubt:			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 vorgelegt:	
Leistungsberechtigt nach SGBII oder SGBXII:		Impfbuch vorgelegt:	

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen**

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

---

---

**Besonderheiten:**

(bspw. Sprachfehler, vorhandene oder abgeschlossene Therapien, 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)

---

---

---