|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Regenbogenschule**  Städtische Katholische Grundschule  Heinsberg-Karken  Schulnummer: 118163 | Holzgraben 19  52525 Heinsberg  Tel: 02452/7122  Fax: 02452/9963319 |
| **Personalblatt zur Aufnahme in die Grundschule**  **Stammbuch [ ] Impfausweis [ ] Vollmacht [ ] HTB/OGS [ ]** | | | |
| **Angaben zum Kind**  Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⭘ männlich ⭘ weiblich ⭘ divers  Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Festnetznummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum)  Deutsch als Erstsprache ⭘ ja ⭘ nein, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Geschwister: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ⭘ Regeleinschulung oder ⭘ Einschulung auf Antrag  Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allergien, Brillenträger, Linkshänder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Maßnahmen im vorschulischen Bereich:  ⭘ Logopädie seit \_\_\_\_\_\_\_ ⭘ Ergotherapie seit \_\_\_\_\_\_  Soll Ihr Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen? ⭘ ja ⭘ nein  (ACHTUNG: Unterricht findet an einer anderen Schule statt. Separates Formular ausfüllen) | | | |
| **Angaben zu den Erziehungsberechtigten**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Mutter | Vater | | Name |  |  | | Vorname |  |  | | Handy-Nr. |  |  | | Notfall-Nr. bei: |  |  | | Geburtsland |  |  | | Staatsangehörigkeit |  |  | | Beruf (Angabe freiwillig) |  |  | | Sorgerecht | [ ] ja [ ] nein | [ ] ja [ ] nein | | evtl. abweichende Adresse |  |  |   - 1 - | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **2 -**  |  | | --- | | **Angaben zur Betreuung**  Mein Kind soll voraussichtlich an der Betreuungsmaßnahme teilnehmen:  ⭘ ja, bis 13.15 Uhr ( Halbtagsbetreuung – HTB )  ⭘ ja, bis 16.00 Uhr ( Offene Ganztagsschule – OGS )  ⭘ wir sind noch unentschieden ⭘ nein, wir benötigen keine Betreuung    [ ] Antrag mitgenommen [ ] Antrag wieder an die Schule eingereicht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | Wir sind damit einverstanden, dass die Schule mit der Kindertagesstätte zusammenarbeitet und Informationen über den Entwicklungsstand einholt. Ich gebe/wir geben mein/unser Einverständnis, dass die Kindertagesstätte gegenüber der Schule von der Schweigepflicht entbunden wird.  ⭘ ja ⭘ nein  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Name und Anschrift der Kindertagesstätte)  Dauer des Besuchs der Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_Jahre |  |  | | --- | | Unsere **Telefonnummer darf** in Klassenlisten weitergegeben werden.  ⭘ ja ⭘ nein  Unser Kind **darf** in der Schule **fotografiert** werden (für Homepage/Zeitung)  ⭘ ja ⭘ nein  Die Daten für die Webseite dürfen auch auf einem privaten PC verarbeitet werden. Diese Zusage gilt für die gesamte Grundschulzeit, kann aber jederzeit schriftlich widerrufen werden. |   Die Regenbogenschule Karken ist eine katholische Bekenntnisschule. Wir haben  zur Kenntnis, dass unser Kind am **katholischen Religionsunterricht** teilnehmen wird.  Ihre Anmeldung ist hiermit angenommen, wobei noch eine verbindliche Aufnahme zu einem späteren Zeitpunkt erfolgt.  **Für die Anmeldung Ihres Kindes sind die Unterschriften beider Sorgeberech-tigten zwingend notwendig. Bitte eine Vollmacht einreichen. Sollten Sie alleine sorgeberechtigt sein, bitten wir um Vorlage eines entsprechenden Nachweises.**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift Erziehungsberechtigter |