

# Anmeldebogen

(Bitte gut lesbar in **Druckschrift** ausfüllen.)



## Persönliche Daten:

Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes:	
Geburtsort des Kindes:	
Geburtsland des Kindes	
falls nicht in Deutschland geboren, Zuzug am (TT.MM.JJJJ)	
Staatsangehörigkeit des Kindes	
Konfession	<input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> islamisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> orthodox <input type="radio"/> syrisch-orthodox <input type="radio"/> andere Konfession, und zwar _____ <input type="radio"/> ohne Bekenntnis
Soll das Kind am Religionsunterricht teilnehmen?	<input type="radio"/> ja, am katholischen <input type="radio"/> ja, am evangelischen <input type="radio"/> nein
Geschwister (Vorname, Geburtsjahr)	
Sorgerecht (wenn <b>nicht beide, dann Nachweise</b> erbringen)  <i>Ggf. Vermerk Schule, dass Nachweis erbracht _____</i>	<input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Elternteil 1 / Erziehungsberechtigte/r 1 <input type="radio"/> Elternteil 2 / Erziehungsberechtigte/r 2

	Elternteil 1 / Erziehungsberechtigte/r 1	Elternteil 2 / Erziehungsberechtigte/r 2
Vorname		
Nachname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Geburtsdatum		
Herkunftsland		
Staatsangehörigkeit		

zurzeit Leistungsempfänger nach SGB II	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	--

## Telefonnummern

(Bitte in der Reihenfolge angeben, wie im Notfall schnellstmöglich erreichbar.

Die erste Rufnummer wird auch für die Telefonkette verwendet und somit an alle Eltern der Klasse weitergegeben.)

Telefonnummer	Ansprechpartner (Bezug zum Kind)
1.	
2.	
3.	
4.	

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

<p><b>Schulbetreuung:</b></p> <p>Es gibt nur eine begrenzte Anzahl von Plätzen. Deshalb bitte <b>schnell bei der AWO-Schulbetreuung melden:</b></p> <p><b>gertrudis@awo-ruhr-mitte.de</b> <b>(Betreff: Interesse Betreuung ab SJ 2024/25)</b></p>	<p><input type="radio"/> keine Betreuung nach dem Unterricht</p> <p><input type="radio"/> Rhythmisierte Ganztagsklasse (verbindliche Schulzeit für 4 Jahre Grundschulzeit täglich bis 15:00 Uhr oder wahlweise bis 16:00 Uhr incl. Mittagessen, Lernzeit und Ferienbetreuung)</p> <p><input type="radio"/> Verlässliche Schule (Betreuung nach dem Unterricht bis Ende der 6. Unterrichtsstunde verbindliche Anmeldung für ein Schuljahr ohne Mittagessen, ohne Lernzeit und ohne Ferienbetreuung )</p>
---	---

## Angaben zur Sprache

<p><b>Wir sprechen in der Familie als Erstsprache</b></p> <p><input type="radio"/> Deutsch</p> <p><input type="radio"/> Türkisch</p> <p><input type="radio"/> Kurdisch</p> <p><input type="radio"/> Arabisch</p> <p><input type="radio"/> Englisch</p> <p><input type="radio"/> Polnisch</p> <p><input type="radio"/> _____</p>	<p><b>Wir sprechen in der Familie als Zweitsprache</b></p> <p><input type="radio"/> Deutsch</p> <p><input type="radio"/> Türkisch</p> <p><input type="radio"/> Kurdisch</p> <p><input type="radio"/> Arabisch</p> <p><input type="radio"/> Englisch</p> <p><input type="radio"/> Polnisch</p> <p><input type="radio"/> _____</p>
<p>vorschulische Sprachförderung (im Kindergarten) nach Sprachstandserhebung (DELFIN)</p>	<p><input type="radio"/> ja</p> <p><input type="radio"/> nein</p> <p><input type="radio"/> nicht bekannt</p>

<p>Mein Kind soll am herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen</p> 	<p><input type="radio"/> ja, in arabischer Sprache</p> <p><input type="radio"/> ja, in türkischer Sprache</p> <p>(Diese beiden Angebote finden aktuell in unserer Schule statt.)</p> <p><input type="radio"/> ja, in _____ Sprache</p> <p>(Dieses Angebot findet gegebenenfalls in einer anderen Schule statt. Mehr Infos: siehe QR-Code)</p>
--	---

### Gesundheitlicher Befund

<p>Gesundheitliche Besonderheiten</p>	<p><input type="radio"/> keine</p> <p><input type="radio"/> Allergien, und zwar: _____</p> <p><input type="radio"/> chronische Erkrankungen, und zwar _____</p> <p><input type="radio"/> _____</p>
<p>Bisherige Therapien</p>	<p><input type="radio"/> keine</p> <p><input type="radio"/> Ergotherapie</p> <p><input type="radio"/> Logopädie</p> <p><input type="radio"/> _____</p>
<p>Sonstige Dinge, die die Schule wissen sollte</p>	
<p>Gewünschte Klassenkameraden <i>(Angabe garantiert nicht die Berücksichtigung der Wünsche)</i></p>	

Datum, Unterschrift der/s Erziehungsberechtigte/n

*Von der Schule auszufüllen:*

### Weitere Angaben und Anlagen

- Das Elterninfo-Heft „Eltern A-Z“ wurde ausgehändigt.
- Unterschriftenblatt zu den Erklärungen 1-9 mit allen Anlagen ausgehändigt
- Unterschriftenblatt zu den Erklärungen 1-9 zurück:**  Allem zugestimmt  **Nicht Allem zugestimmt**
- Schulärztliches Gutachten liegt vor:**  Keine Besonderheiten  **Besonderheiten vorhanden**
- Masernschutz nachgewiesen**  
(durch Schulärztliches Gutachten oder Vorlage Impfausweis oder entsprechende Bescheinigung)

Bochum, \_\_\_\_\_

Anmeldevorgang bearbeitet von: \_\_\_\_\_