

Anmeldung



Datum: _____

A (Antragskind) nach 30.09.2017 geb.

R (Regelschulkind)

Familienname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort, Geburtsland / ggf. Zuzugsjahr: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____ Stadtteil: _____

Festnetz privat: _____

Notfallnummer: _____

Handy-Nr. Mutter: _____

Handy-Nr. Vater: _____

E-Mail Mutter: _____

E-Mail Vater: _____

Bekenntnis: kath. ev. sonstige - welche: _____ ohne

Verkehrssprache zu Hause: _____

Name des Kindergartens, Straße, Tel.Nr.: _____

Besuchsjahre Kindergarten (bis Schulbeginn): _____

Vor- und Nachname der Mutter, (Beruf): _____

Geburtsland Mutter, Nationalität Mutter: _____

Vor- und Nachname des Vaters, (Beruf): _____

Geburtsland Vater, Nationalität Vater: _____

Wer ist sorgeberechtigt? Mutter Vater beide

Alleinerziehend (Nachweis beilegen): Mutter Vater

Düsselpass / BuT (Kopie beilegen): Ja

OGS Offene Ganztagschule gewünscht: Ja Nein siehe Beiblatt

OASE Betreuung bis 14 Uhr gewünscht: Ja Nein siehe Beiblatt

Besuchen Geschwisterkinder die Schule: Ja, Name: _____ Klasse: _____ OGS OASE

Herkunftsprachlicher Unterricht (HSU) gewünscht: Ja Bitte zusätzliches Anmeldeformular abgeben

Kann Ihr Kind schwimmen: Schwimmer Nichtschwimmer

Bitte wenden

Die städtische Franz-Vaahsen-Schule ist eine katholische Bekenntnisschule.

Unter Bezugnahme auf die mir nach dem Grundgesetz und der Verfassung des Landes NRW für die religiöse Erziehung zustehenden Bestimmungsrechte wünsche ich, dass mein/unser Kind nach den Grundsätzen des katholischen Bekenntnisses unterrichtet und erzogen wird.

Mein/unser Kind nimmt am katholischen Religionsunterricht bis zum Abschluss der Schulzeit an dieser Schule teil.

Ein Widerruf der Teilnahme am katholischen Religionsunterricht hat den Rücktritt von dieser unterzeichneten Aufnahmeerklärung zur Folge.

Des Weiteren ist mir/uns bekannt, dass mit der Anmeldung kein Anspruch auf eine bestimmte Klasse erhoben werden kann.

Ferner erkläre ich, dass ein Informationsaustausch über mein Kind zwischen Kindergarten und Schule, sowie mit den weiterführenden Schulen stattfinden kann.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil. Weitere Informationen sind der "Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern" (VO-DVI) zu entnehmen.

Datum: _____

Unterschriften:

Erziehungsberechtigte/r _____

Erziehungsberechtigte/r _____

Besondere Hinweise: (z.B. Gemeinsames Lernen (Förderschwerpunkt: LE ES GB QS H),

Linkshändigkeit, Farbenblindheit, Sprachfehler, Seh-, Hör-, Körperbehinderung)

Chronische Erkrankungen, Allergien