1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Nachname:		**Alle Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)**	
Geschlecht:	**Geburtsdatum:**	**Geburtsort:**	**Geburtsland:**
○ weiblich ○ männlich ○ divers			
Straße:		**PLZ, Ort:**	**Ortsteil:**
Krankenkasse:		**Konfession:**	
Staatsangehörigkeit:		**Familiensprache:**	
Masernschutz:		**Zuzugsjahr nach Deutschland:**	
○ ja ○ nein (wenn ja, bitte Impfpass als Nachweis mitbringen)			

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

	Mutter	**Vater**
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Ort		
E-Mail Adresse		
Geburtsland		
Zuzugsjahr nach Deutschland		

Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch geregelt)	
○ zusammenlebende Eltern	○ Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt ○ nur Mutter sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen) ○ nur Vater sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen)
○ getrenntlebende Eltern	○ Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt ○ nur Mutter sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen) ○ nur Vater sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen)
	○ Kind wohnt bei Mutter ○ Kind wohnt bei Vater
Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben.	
Gesetzlicher Vertreter (z.B. bei Pflegekindern)	
Amtlich bestellter Betreuer:	Name: Anschrift: Telefon/E-Mail:

3. Angaben zur Vorbildung:

Kindertageseinrichtung	**Dauer:**
Name: Anschrift:	○ bis 1 Jahr ○ 1-2 Jahre ○ 2-3 Jahre ○ 3-4 Jahre
□ Hiermit entbinde ich die pädagogischen Mitarbeitenden der oben genannten Kindertageseinrichtung gegenüber den beauftragten Lehrkräften und pädagogischen Mitarbeitenden der Grundschule Schermbeck von der Schweigepflicht. Ich gestatte den Austausch von Informationen, insbesondere zu Lernentwicklung, Förderbedarf, sozialem Verhalten und notwendigen Unterstützungsmaßnahmen, soweit dies für den Übergang in die Schule sowie die schulische Förderung meines Kindes erforderlich ist. **Datum** **Unterschrift**	
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:	**Wunschkind für die Klasseneinteilung:**
○ Logopädie seit: _____ ○ Ergotherapie seit: _____ ○ Frühförderung ○ Sprachförderung nach Delfin 4 ○ Physiotherapie seit: _____ ○ andere	○

4. Angaben zu Religion, Betreuung und Schülerbeförderung

Für den Hauptstandort: Gewünschter Religionsunterricht □ katholische Religion (Teilnahme am Gottesdienst verpflichtend) □ evangelische Religion (Teilnahme am Gottesdienst verpflichtend) □ Philosophie □ darf am Gottesdienst teilnehmen □ darf nicht am Gottesdienst teilnehmen Wichtig: Ein Wechsel des Religionsunterrichtes ist im laufenden Schuljahr nicht möglich.
Voraussichtlich fahrberechtigt, da über 2 km Schulweg **(separate Anmeldung erforderlich)** Linie: □ 3 Damm/Bricht □ 4 Gahlen □ 5 Uefte/Rüste **Bitte den Antrag beim Schulverwaltungsamt einreichen oder zur Anmeldung an der Schule mitbringen.**
□ Die Teilnahme an der Ganztagsbetreuung ist gewünscht **(separate Anmeldung erforderlich)** **Bitte den Antrag beim Schulverwaltungsamt einreichen oder zur Anmeldung an der Schule mitbringen.**

5. Beschulungswunsch

○ Hauptstandort (Weseler Straße 12)	○ katholischer Teilstandort (Schienebergstege 22)

_____ _____

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter