

Personalblatt für die Schulaufnahme eines Kindes

Schülerdaten

Familienname:		
Vornamen: <small>(bitte alle angeben, aber den Rufnamen unterstreichen)</small>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Konfession:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		Land: <small>(wenn nicht D)</small>
Straße und Hausnr.:		Hauptwohnsitz:
Wohnort:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	
Migration aus:		Zeitpunkt des Zuzugs:

Bildungsbiographie:

Beginn der <u>Schulpflicht</u> :	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> auf Antrag	
<u>Kindergarten</u> besuch:	seit: im:	<input type="checkbox"/> <u>KEIN</u> Kindergartenbesuch
<u>Geschwister</u> kinder:	an der KGS: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht mehr	
Namen:		

Gesundheitliche Besonderheiten:	<input type="checkbox"/> Vorerkrankungen: _____
	<input type="checkbox"/> chronische Erkrankungen: _____
	<input type="checkbox"/> Allergien: _____

Fördermaßnahmen	von bis	Grund:
Ergotherapie		
Logopädie		
Physiotherapie		

Sprachliche Hintergründe

Welche Sprache(n) spricht Ihr Kind?

<u>Erstsprache:</u>	<u>Zweitsprache:</u>
<u>Familiensprache:</u>	
Gibt es Auffälligkeiten oder Besonderheiten in der Sprachentwicklung Ihres Kindes?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich:	
Bisherige sprachtherapeutische Behandlungen:	
von _____ bis _____ bei: _____ <small>Monat/ Jahr Monat /Jahr</small>	
verordnet von: _____	

Haben Sie Interesse am „Herkunftssprachlichen Unterricht“ für Ihr Kind in Ihrer nicht-deutschen Sprache?

Wenn ja, welche Sprache: _____

Wunsch:

Mein Kind soll möglichst gemeinsam in eine Klasse mit:

1.	2.
----	----

Personalblatt für die Schulaufnahme eines Kindes (Elterndaten)

	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Familienname:		
Geburtsname:		
Vorname(n):		
Straße /Hausnr.:		
PLZ, Wohnort:		
Festnetznummer:		
Handy:		
Mailadresse:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Sorgeberechtigt: <small>(Bitte separates Formular ausfüllen!)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ggf. Vormund bei nicht sorgeberechtigten Eltern:		

Bedarfsabfrage (entspricht keiner Zusage!) → Bitte separates Formular des SKFM ausfüllen!

Wird eine nachschulische Betreuung gewünscht (VL oder OGS)? Ja Nein

VL (Verlässliche Betreuung) – 11.40 Uhr bis 14.00 Uhr (Kosten: 65€ monatlich)

(auf dem Schulgelände – ohne Mittagsessen, Hausaufgaben können, müssen aber nicht erledigt werden)

OGS (Offene Ganztagschule) – 11.40 Uhr bis 16.00 Uhr (Kosten: gestaffelt zwischen 0 und 180€)

(mit Mittagsessen, Hausaufgaben müssen gemacht werden)

Die Kinder machen nach der 4. und 5. Stunde die Hausaufgaben in der Schule und gehen dann gesammelt zum OGS-Gebäude, Düsseldorfer Straße 18. Nach der 6. Stunde gehen die Kinder direkt dorthin.

Kirchenbus

Nutzung des Kirchenbusses für monatlich ca. 18,00 Euro im Monat (nur Hinfahrt!) Ja Nein

Die Abfahrtszeiten des Kirchenbusses richten sich nach Anzahl der Kinder und nach Verkehrereignissen (z.B. Großbaustellen auf der Strecke) und können sich jederzeit ändern. Eine Kündigung ist monatlich möglich.

Mettmann, den _____

Unterschrift(en)

Informationen zur Aufnahme (Schule und OGS) ca. Anfang März 2024!