

Städt. Gemeinschaftsgrundschule Michaelsbergstraße

52066 Aachen, Michaelsbergstraße 14

Tel.: 0241 / 66 2 33

Anmeldung in Klasse 1 an der GGS Michaelsberg

Schuljahr

Regelerschulung nach Zurückstellung auf Antrag

Familienname des Kindes	Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsurkunde liegt vor/liegt nicht vor:		
Anschrift:		
Festnetz:		
Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____		
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____		
Erziehungsberechtigte (Name, Adresse) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide		
Name Mutter: _____ Vorname: _____ geb. _____		
Emailadresse Mutter: -----		
Name Vater: _____ Vorname: _____ geb. _____		
Emailadresse Vater: -----		
Anschrift, falls abweichend: _____		
Sorgerecht: _____		
Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen		

Städt. Gemeinschaftsgrundschule Michaelsbergstraße

52066 Aachen, Michaelsbergstraße 14

Tel.: 0241 / 66 2 33



Migrationshintergrund

Es liegt **kein Migrationshintergrund** vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren.
(Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie folgende Fragen **nicht** beantworten.)

Geburtsland des Schülers: _____ Zuzugsjahr _____

Geburtsland der Mutter: _____ Zuzugsjahr _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Zuzugsjahr _____

Staatsangehörigkeit des Vater: _____

Sprache zu Hause: _____ Zweitsprache: _____

Interesse an herkunftssprachlichem Unterricht: ja nein

Vorschulentwicklung – Förderung – Gesundheit

Name, Adresse und Telefon des Kindergartens: _____

Dauer des Kindergartenbesuches: kein Kindergarten 2 bis unter 3 Jahren
 1 bis unter 2 Jahre 3 Jahre und mehr

Kind wird zur Zeit gefördert: Logopädie
Ergotherapie
Sprachheilkurs
Besuch bes. Einrichtung (z.B. SPZ,
Erziehungsberatungsstellen)

Einverständnis zum Informationsaustausch zwischen Kita und Schule

Liegen bei Ihrem Kind Erkrankungen vor, deren Kenntnis für die Schule wichtig ist, z.B. Herzfehler, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?

Wenn ja, welche? _____ Krankenkasse: _____

Masernimpfschutz liegt vor. ja nein

Einwilligung zu Videokonferenzen über EDMOND NRW/ Jitsi. ja nein

Städt. Gemeinschaftsgrundschule Michaelsbergstraße

52066 Aachen, Michaelsbergstraße 14

Tel.: 0241 / 66 2 33

Homepage – lokale Presse – Lokalfernsehen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Schulveranstaltungen Bilder und Videos von meinem Kind gemacht werden dürfen und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage der Schule
- in Publikationen der Schule
- in der örtlichen Zeitung bzw. im Lokalfernsehen
- zur Veröffentlichung auf den Homepages der örtlichen Zeitungen bzw. des Lokalfernsehens

verwendet und zu diesem Zwecke auch unbegrenzt abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit der GGS Michaelsbergstraße. Wir verweisen allerdings auf das öffentliche Interesse an den Fotos und Videos. Ich bin mir als Sorgeberechtigte(r) darüber im Klaren, dass Fotos und Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig. Soweit sie nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit an der GGS Michaelsbergstraße. Bei Nichteinwilligung entstehen keine Nachteile.

Datum

Unterschrift

Ich benötige einen OGS-Platz

ja

nein

Mit welchem Kind soll das Kind gemeinsam eine Klasse besuchen?

Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter