

## A N M E L D U N G

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch der Nordschule Lechenich an

Regeleinschulung

Antragseinschulung (Kannkind)

Schüler(in) Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ w/m

Straße u. Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

(-> wird vom Sekretariat ausgefüllt:  Masernschutz vollständig  Geburtsurkunde eingesehen)

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Religion:  römisch/katholisch  evangelisch  
 islamisch  alevitisch  jüdisch  orthodox  syrisch-orthodox  
 andere Konfession  ohne Konfession

Unser Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen:  katholisch  evangelisch  nein

Mutter:

Vater:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_

(falls abweichend oben)

(falls abweichend oben)

 Mutter Mobil \_\_\_\_\_  Vater Mobil \_\_\_\_\_

 Mutter Arbeit \_\_\_\_\_  Arbeit Vater \_\_\_\_\_

Eltern getrennt lebend?  nein  ja

Falls ja,  wir haben das gemeinsame Sorgerecht  
 Mutter hat das alleinige Sorgerecht (bitte Nachweis vorlegen)  
 Vater hat das alleinige Sorgerecht (bitte Nachweis vorlegen)

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigen wir für die Anmeldung die Unterschrift beider Elternteile.

Ggfs. abweichende Adresse des Elternteils, das nicht mit dem Kind lebt:

Bitte wenden!

Eltern in Deutschland geboren  ja  nein

---

Falls nein, bitte ausfüllen

Geburtsland des Kindes \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_

Spätaussiedler ja  nein

---

Unser Kind:  hat das Seepferdchen  kann noch nicht schwimmen  
 nimmt aktuell an einen Schwimmkurs teil

---

Freiwillige Informationen, z.B. über Erkrankungen/Allergien, die ggf. eine Notfall-  
Versorgung erfordern:

---

Kindergarten seit \_\_\_\_\_ Integrativer Platz ja  nein

Name des Kindergartens \_\_\_\_\_

max. 2 Freundeswünsche für die zukünftige Klasse:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

---

Wird eine Betreuung gewünscht ja  bis 13.15 Uhr  bis 16.00 Uhr  
 nein

Nur ausfüllen falls Anspruch auf Busfahrkarte besteht (Wohnort weiter als 2km entfernt):

Wir beantragen eine Busfahrkarte  ja  nein

Wir beabsichtigen unser Kind zur Schule zu fahren  ja  nein  
(Fahrtkosten sind über die Stadt abrechenbar, falls der Wohnort weiter als 2km entfernt ist)

---

Hinweis:

Die personenbezogenen Daten werden von der Schule per EDV verwaltet.  
Ich/Wir haben das Merkblatt bezüglich Infektionsschutzgesetzes erhalten.  
Ich/Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Erftstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten, bzw.  
Vollmacht vorgelegt

---

**Wird vom Sekretariat ausgefüllt!!**

Termin zur Schuluntersuchung am: \_\_\_\_\_