

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 _____

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
Vollmacht vorgelegt ☐

Wird vom Sekretariat ausgefüllt!!

Termin zur Schuluntersuchung am: _____