

## Anmeldung – Gemeinschaftsgrundschule Lobberich, Im Hoverbruch 6, 41334 Nettetal

<b>Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	
<b>Des Kindes</b>	<b>Der Eltern</b>
Name:	Mutter (Name, Vorname):
Vorname:	Geburtsland:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit: _____ Migrantenstatus/ Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsort:	Straße: PLZ/Ort:
Geburtsland:	Mobil-Nr.:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	E-Mail:
Straße: PLZ/Ort:	Vater (Name, Vorname):
Telefon Festnetz (Kind/Eltern):	Geburtsland:
Konfession: _____ ohne rk/ev Bekenntnis - Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit: _____ Migrantenstatus/ Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1. Staatsangehörigkeit:	Straße: PLZ/Ort:
Weitere Staatsangehörigkeit:	Mobil-Nr.:
Migrantenstatus/ Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	E-Mail:
Zuzugsjahr:	<b>Notfallinformation</b>
Muttersprache:	Name, Vorname:
Welche Sprache(n) wird(en) in der Familie gesprochen:	Telefon:
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (HSU): <input type="checkbox"/> ja, in _____ Sprache <input type="checkbox"/> nein	Bei einem <b>chronisch kranken Kind</b> , das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung an.

Krankenkasse: _____  <b>Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §54 (1) SchulG notwendig):</b>  _____  _____	<b>Besuch einer Kindertagesstätte:</b> Name der Einrichtung: _____  Besuch der Einrichtung seit wann: _____  <b>Vorschulische Beratung und Förderung</b> Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG Kind wurde gefördert: <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung <input type="checkbox"/> nein
<b>Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	<b>Schulform- oder schulspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage1)</b>
Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG  Erste Einschulung: _____  Aufnahme datum: _____  Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig  <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis: _____	Abgebende Schule: _____  Anschrift der Schule: _____  _____  Eingewiesen in Klasse: _____ ab: _____

**Sorgeberechtigte** (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)

**zusammen lebende Eltern**

**getrennt lebende Eltern**

**Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt**

**Mutter sorgeberechtigt**     **Vater sorgeberechtigt**

**Kind wohnt bei:**  **Mutter**     **Vater**

**Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben, bzw. eine Vollmacht liegt vor!**

Allergien:

Info: An der GGS Lobberich ist ein ausgebildeter Schulbegleithund im Einsatz.

**Betreuungswunsch:**     bis 13.15 Uhr     bis 16.00 Uhr     evtl. nötig     keine Betreuung nötig

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter