



## Anmeldebogen Schulneulinge Schuljahr 2024/ 25

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt! das Gespräch führte: \_\_\_\_\_

Kann-Kind     evtl. Rückstellung     evtl. Förderbedarf     Düsselpass     Taufurkunde

HSU ausgehändigt     DaZ     OGS     ÜMi

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsland: \_\_\_\_\_ ggf. Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache zu Hause:  deutsch oder  andere Sprache und zwar: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Kita: \_\_\_\_\_

Besuch der Kita seit: \_\_\_\_\_

Für mein/unser Kind liegt ein vollständiger Masernimpfschutz vor ja  nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend     Sorgerecht Mutter     Sorgerecht Vater     Sorgerecht Mutter und Vater

### Erziehungsberechtigte/r 1:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend von Kind): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland, wenn nicht Deutschland: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/r 2:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend von Kind): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland, wenn nicht Deutschland: \_\_\_\_\_

### CARL-SONNENSCHULE

Städtische Katholische Grundschule Graf-Recke-Str. / Graf-Recke-Str. 153 / 40237 Düsseldorf

Tel: 0211.89-2 83 40 / Telefax 0211.89-2 96 32 / kg.grafreckestr@schule.duesseldorf.de/www.carlsonnenschein-schule.de

Bedarf ÜMi (Übermittagsbetreuung) bis 13.45 Uhr

Bedarf OGS (Offene Ganztagschule) bis 16.30 Uhr

Ich besitze/ wir besitzen einen Düsselpass.

*Für Kinder, die mehrsprachig aufwachsen:*

Interesse am Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) in der Sprache \_\_\_\_\_

Ich habe/ wir haben den HSU-Anmeldebogen ausgehändigt bekommen: ja

Hinweise zur Gesundheit des Kindes (Krankheiten/ regelmäßige Einnahme von Medikamenten/ Therapien)

### **Zusatz Bekenntnisschule:**

Unter Bezugnahme auf die mir nach dem Grundgesetz und der Verfassung des Landes für die religiöse Erziehung zustehenden Bestimmungsrechte wünsche ich/ wünschen wir, dass mein/ unser Kind nach den Grundsätzen des katholischen Bekenntnisses in der vorgenannten Schule unterrichtet werden soll. Ich erkläre mich/ wir erklären uns einverstanden, dass mein/ unser Kind am katholischen Religionsunterricht, an den Gottesdiensten und sonstigen religiös traditionellen Veranstaltungen bis zum Abschluss der Schulzeit an dieser Schule teilnimmt. Deshalb melde ich es zum Besuch der Katholischen Carl-Sonnenschein-Schule an.

### **Zusatz Austausch Kita**

Der gute Übergang von der Kita in die Grundschule ist uns als Schule im Sinne Ihrer Kinder besonders wichtig. Dazu gehört in Einzelfällen auch der Austausch mit den Erzieher\*innen der Kita Ihres Kindes in Form von Hospitationen und/ oder kurzen Telefonaten. Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass zwischen Kindergarten und Schule ggfs. ein informativer Austausch stattfinden darf und entbinden die Erzieher\*innen von ihrer Schweigepflicht.

Ja  Nein

### **Datenschutz**

Die hier gemachten Angaben werden ausschließlich für schulische Zwecke genutzt.

### **Wunschkind**

Bei der Klasseneinteilung haben wir uns für das „Tandemprinzip“ entschieden. Nur, wenn zwei Kinder sich gegenseitig als Wunschkind angeben, kann dies bei der Klassenbildung berücksichtigt werden.

Beispiel: Clara wünscht sich Peter und Peter wünscht sich Clara.

**Unser Wunschkind** nach dem „Tandemprinzip“: \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

## **CARL-SONNENSCHNEIN-SCHULE**

Städtische Katholische Grundschule Graf-Recke-Str. / Graf-Recke-Str. 153 / 40237 Düsseldorf

Tel: 0211.89-2 83 40 / Telefax 0211.89-2 96 32 / kg.grafreckestr@schule.duesseldorf.de/www.carlsonnenschein-schule.de