

# KGS Verlautenheide

Heider-Hof-Weg 12  
 52070 Aachen  
 Tel.: 02405 3945  
 kgs.verlautenheide@mail.aachen.de

## Anmeldebogen für das Schuljahr 2021/2022

aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Regeleinschulung ( )	Antragskind ( )	Geschwisterkind: _____ (Name/Klasse)
nach Rückstellung ( )	Seiteneinsteiger ( )	nach Schulwechsel ( )

### Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname (Rufnamen bitte unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	( ) Junge                      ( ) Mädchen
Konfession: römisch-katholisch evangelisch islamisch alevitisch jüdisch orthodox syrisch-orthodox andere Konfession ohne Konfession	Migrationshintergrund: ( ) ja                              ( ) nein
Welche Sprache wird in der Familie gesprochen?	Seit wann lebt die Familie in Deutschland?
Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?	Wenn ja, welche Sprache?
Adresse:	Telefon: (Eltern).....  (Handy Mutter).....  (Handy Vater).....
	Teilnahme an der OGS ( ) ja    ( ) nein    ( ) möglicherweise
Andere Notfall-Telefon-Nummern:  (dienstl.) Mutter.....  (dienstl.) Vater.....  (weitere Person).....	

<p><b>Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht in folgender Sprache erwünscht:</b></p>	<p><b>Teilnahme an einer Sprachförderung</b>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><b>Logopädische Behandlung/Ergotherapie</b>  <input type="checkbox"/> ja Wann: .....  Wo: .....</p> <p><b>Untersuchung im SPZ (welche, wann?)</b>  .....</p>
<p><b>Gesundheitliche Einschränkungen, die im Unterricht berücksichtigt werden müssen (z.B. Brille, Zahnspange, Asthma, Einnahme von Medikamenten, Allergien etc.):</b></p>	
<p><b>Name des Kindergartens / der bisherigen Schule:</b></p>	<p><b>Kindergartenzeit:</b>  <input type="radio"/> 2 bis unter 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 und mehr Jahre</p>
<p><b>Kinderarzt:</b></p>	<p><b>Termin beim Gesundheitsamt</b></p>
<p><b>Sonstige Angaben:</b></p>	

## Angaben zu den Eltern

<b>MUTTER</b> Vor- u. Nachname: .....  Staatsangehörigkeit: .....  Geburtsland: .....  Zuzugsjahr: .....  Beruf der Mutter: ..... (freiwillige Angabe)	<b>VATER</b> Vor- u. Nachname: .....  Staatsangehörigkeit: .....  Geburtsland: .....  Zuzugsjahr: .....  Beruf des Vaters: ..... (freiwillige Angabe)
<b>Anschrift Mutter:</b> ( ) siehe oben	<b>Anschrift Vater:</b> ( ) siehe oben
<b>E-Mail Adresse Mutter:</b>	<b>E-Mail Adresse Vater:</b>
<b>Familienstand:</b>  ( ) ledig                      ( ) getrennt lebend ( ) verheiratet              ( ) geschieden	<b>Weiterer Sorgeberechtigter:</b>  Vor- u. Nachname: .....  <b>Anschrift:</b>
<b>Erklärung</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>für allein Erziehungsberechtigte (Nachweis erbracht)</b>  Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass ich allein erziehungsberechtigt bin und damit allein über die Anmeldung meines Kindes an der Schule entscheiden kann.  Aachen, den _____ Unterschrift _____</li><li>○ <b>für den Fall, dass beide Eltern erziehungsberechtigt sind und nur ein Elternteil das Kind allein anmeldet (Vollmacht liegt vor)</b>  Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass der/die andere Erziehungsberechtigte der Anmeldung an der KGS Verlautenheide zustimmt.  Aachen, den _____ Unterschrift _____</li><li>○ <b>für den Fall, dass beide Elternteile ihr Kind zur Anmeldung begleiten</b></li></ul> <p>Wir sind beide mit der Anmeldung an der KGS Verlautenheide einverstanden.</p> <p>Aachen, den _____ Unterschrift _____</p>	

## Sonstige Angaben

<p><b>Homepage / Presse:</b></p> <p>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos / Texte meines Kindes, die bei schulischen Veranstaltungen aufgenommen werden und mein Kind in einer Gruppe abbilden, auf der Homepage der Schule, im Schulflur oder in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Dies geschieht ohne Namensnennung.</p> <p><i>Die Schule weist ausdrücklich darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.</i></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p><b>Schweigepflichtsentbindung:</b></p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die Schule ggf. Kontakt aufnimmt mit den Erzieher/innen der Kindertagesstätten bzw. den Lehrer/innen der bisherigen Schule oder mit anderen Einrichtungen (z.B. SPZ, Logopäde, Kinderarzt).</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Verwendung Telefonnummer / Adresse:</b></p> <p><i>Die Klassenpflegschaftsvorsitzenden erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben die Namen und Adressdaten der Eltern nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen.</i></p> <p>Wir sind damit einverstanden, dass unsere Daten auf einer Klassenliste erscheinen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	<p><b>Mitgliedschaft Förderverein:</b></p> <p>Ich möchte gerne Mitglied des Fördervereins werden und die Schule unterstützen:</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Katholische Bekenntnisschule:</b></p> <p>Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich mein Kind an einer katholischen Bekenntnisschule anmelde.</p> <p>§ 26 Abs. 3 Schulgesetz</p> <p>„In Bekenntnisschulen werden Kinder des katholischen oder des evangelischen Glaubens oder einer anderen Religionsgemeinschaft nach den Grundsätzen des betreffenden Bekenntnisses unterrichtet und erzogen.“</p> <p>Ich erkläre hiermit, dass mein Kind am katholischen Religionsunterricht der KGS Verlautenheide sowie den Schulgottesdiensten teilnimmt.</p>	<p><b>Einverständnis Kopfläuseuntersuchung bei Verdacht:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Die Einwilligungen können selbstverständlich widerrufen werden.