

Anmeldung zur GGS Jahnschule – Schuljahr 2024/2025

Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Bonn



Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen)		Kann- Kind Ja <input type="checkbox"/> Antrag liegt vor <input type="checkbox"/>	Gesundheitsamtstermin WICHTIG <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.		Plz, Wohnort	Geburtsurkunde: ja <input type="checkbox"/> Einverständnis beide: ja <input type="checkbox"/>
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		Wohnortnah: nein <input type="checkbox"/>	Masernschutzimpfung: ja <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Jahr des Zuzugs nach Deutschland
Staatsangehörigkeit:	HKU gewünscht: JA <input type="checkbox"/>	OGS gewünscht: <input type="checkbox"/> ja Datenschutzerklärung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme RU- Unterricht ja	- arabisch <input type="checkbox"/>	_____	
Religion: ev. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> IRU <input type="checkbox"/>	- kurdisch <input type="checkbox"/>	Wurde Ihr Kind zu einem vorschulischen Sprachförderkurs verpflichtet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Konfession:	- türkisch <input type="checkbox"/>		
	- andere <input type="checkbox"/>		
Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Welche Sprache sprechen Sie hauptsächlich in der Familie?	
Geschwisterkinder, derzeit an der Jahnschule (Klasse)	WÜNSCHE: Lehrer	WÜNSCHE: Schüler:	
Kindergarten, Gruppe (Bären etc.)			
Wie lange hat Ihr Kind den Kindergarten besucht? (Zutreffende Angabe bitte unterstreichen) unter 1 Jahr / 1 bis 2 Jahre / 2 - 3 Jahre / über 3 Jahre			
Sonstiges: Ergotherapie <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Heilpädagogik <input type="checkbox"/> Weitere Maßnahmen: _____			
Hat Ihr Kind eine Hundehaarallergie? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/>			

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name, Vorname der Mutter	Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Email	Mobilnummer ▲	Telefon, Telefon dienstlich
Name, Vorname des Vaters	Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Email	Mobilnummer ▲	Telefon, Telefon dienstlich
Ggf. abweichende Anschrift eines Erziehungsberechtigten		
Jahr des Zuzugs der Eltern nach Deutschland Vater: _____ Mutter: _____	Wer besitzt das Sorgerecht? <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile Unterstützung durch: _____	
Datum, Unterschrift		

Erklärung der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule

Um einen bestmöglichen Schulstart für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule hilfreich, dass die Kindertageseinrichtung wichtige Informationen über Ihr Kind an die Grundschule weiterleitet.

Name: _____, geb.: _____

Somit kann die Grundschule frühzeitig einen individuellen Förderplan für Ihr Kind erstellen. Für Ihr Kind kann dies nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden. Die nachstehende Erklärung ist freiwillig.

Die Kindertageseinrichtung darf personenbezogene Informationen über unser/mein Kind an die Grundschule weitergeben.

Wir sind / Ich bin damit

- einverstanden
- nicht einverstanden

Hinweis zum Datenschutz

Die umseitig erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß § 120 Schul-gesetz NRW erhoben und verarbeitet.

Ort und Datum		
	Unterschrift der Erziehungsberechtigten	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für den nicht anwesenden EhePARTNER ausgeben.

Der anwesende Elternteil (Unterzeichner) verpflichtet sich, der Schule die Erklärung binnen einer Woche zukommen zu lassen.

Unterschrift: _____