

| Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1) | | | | |
|--|---|---|--|---|
| Name: | Vorname: | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | | |
| Geschwister (Anzahl) Alter: Geschwister bereits an der Schule: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Klasse: _____ | Zweitschulwunsch (Grundschule): | | | |
| Geburtsdatum: | Ort: | Geburtsland: | | |
| 1. Staatsangehörigkeit: | zugezogen am: | | | |
| Weitere Staatsangehörigkeit: | Migr.hintergr.: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> _____ orth. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> _____ | | | | |
| Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Sozialtraining <input type="checkbox"/> wird noch entschieden | | | | |
| Straße Nr.: | PLZ Ort: | | | |
| Herkunftssprache: | Hausprache(n): | | | |
| KITA: <input type="checkbox"/> Am Pflanzkamp <input type="checkbox"/> Büllenkothenweg <input type="checkbox"/> St. Augustinus <input type="checkbox"/> _____ Anzahl Kindergartenjahre: _____ Letzte Kita/ Gruppe: _____ | | | | |
| Mit wem in die Klasse? | Ggf. mit wem nicht? | | | |
| Düsselpass: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein | HSU <input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Formular gegeben <input type="checkbox"/> zurück | OGS-Wunsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein OGS-Platz notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ferienbetr. notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Erlaubnis Betreten einer christlichen Kirche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Einschulungsfeier, Schulfeste, Feiern, kulturelle Veranstaltungen) | | | | |
| Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.) | | | | |
| <input type="checkbox"/> zusammenlebende Eltern <input type="checkbox"/> getrenntlebende Eltern <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ </td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ | <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ |
| <input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ | <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____ | | | |
| Kind wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ | | | | |
| Weitere Infos zur Sorgeberechtigung: _____ | | | | |
| | Mutter | Vater | | |
| Name, Vorname: | | | | |
| Geburtsland: | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | | |
| Zugezogen am: | | | | |
| wohnhaf: | | | | |
| Telefon/ Handy: (Notruf unterstreichen) | | | | |
| E-Mail: | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| Berufstätigkeit (OGS): | | |
| Weitere Kontaktpersonen: Name/ Beziehung zum Kind/ Telefon/ darf abholen (✓) | | |
| Sonstiges: | | |

| Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1) | Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1) |
|--|--|
| Erste Einschulung | Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG |
| Aufnahmedatum | Einschulungsart <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis: |
| Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig): | Vorschulische Beratung und Förderung |
| | Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG Teilnahme Sprachförderkurs <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Wo? _____ |
| | Deutsch Förderbedarf heute: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>spricht</u> <input type="checkbox"/> gut/ sehr gut <input type="checkbox"/> fehlerhaft <input type="checkbox"/> schlecht/ gar nicht |
| Krankheiten z.B. Allergien: | Weitere derzeitige Fördermaßnahmen: |
| Meldung beim Gesundheitsamt durch die Schule <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Grund: _____ | |

Hinweise zum Datenschutz

Angaben werden erhoben aufgrund des Paragraphen 120 Abs. 1 Schulgesetz NRW in Verbindung mit dem Paragraphen 1 Abs. 1 der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Erziehungsberechtigten (VO-DV I NRW).

Mir ist bekannt, dass

- Schülerinnen, Schüler und Erziehungsberechtigte zur Auskunft über die in der VO-DV I NRW genannten Daten verpflichtet sind.
- Durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme durch die gewählte Schule besteht.
- Anspruch auf Fahrkostenerstattung nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften besteht.

Ich habe eine Kopie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten und gelesen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter