

# Anmeldung zur Aufnahme in die Schule an der Froschlake

Name und Vorname des Kindes			Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	
			Religion: <input type="checkbox"/> o.B.	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsland	In Deutschland seit
			Verkehrssprache in der Familie	
Anschrift:			Krankenkasse	
Email-Adresse: _____ @ _____			Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> o.V.	
<b>Name des Kindergartens/Ort:</b>				
<input type="checkbox"/> Kein Kindergarten <input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1 bis unter 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 bis unter 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr				
Einschulungsjahr	Zuletzt besuchte Schule und Klasse:			
BG-Nummer in Kopie, falls relevant <input type="checkbox"/> nicht relevant <input type="checkbox"/> abgegeben <input type="checkbox"/> wird nachgereicht				
Schulalltag relevante Vorerkrankungen/Allergien: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>				
Falls ja, welche?				
Medikamentengabe in der Schule nötig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (dann bitte Medikamentenzettel erbringen)				
Ab 14 Jahren: Teilnahme am ökumenischen Religionsunterricht erwünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name und Vorname der <b>Mutter</b> :		Anschrift:		
Festnetz:	Handy:	Geburtsland:		
Name und Vorname des <b>Vaters</b> :		Anschrift:		
Festnetz:	Handy:	Geburtsland:		

## Falls das Sorgerecht nicht von den Eltern ausgeübt wird bzw. der Wohnort abweicht:

Name Vormund / Wohngruppe und Anschrift.:		
Festnetz:	Handy:	Bemerkungen:
<b>Ich/wir habe/n erhalten und zur Kenntnis genommen:</b>		
<input type="checkbox"/> Schul-/Kleiderordnung <input type="checkbox"/> Infektionsschutzgesetz <input type="checkbox"/> Radarbogen <input type="checkbox"/> Datenschutzhinweise		
<input type="checkbox"/> bis Kl. 6: Schulbusregeln <input type="checkbox"/> Erklärung zum Schwimmunterricht <input type="checkbox"/> Lolli-Test-Info		
Dortmund, den _____		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. anmeldenden Person

## Wird von der Schule ausgefüllt!

Aufnahme in die Klasse	gem. Einweisungsbescheid vom _____	Im allseitigen Einverständnis <input type="checkbox"/>
am:	Bemerkungen:	
<b>Förderbedarf:</b> <input type="checkbox"/> Em/Soz <input type="checkbox"/> Em/Soz + Lernen	OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bescheid vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
<input type="checkbox"/> Schülerspezialverkehr	<input type="checkbox"/> Öffentlicher Personennahverkehr	<input type="checkbox"/> Fußgänger
Masernbescheinigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
Corona-Impfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Status: _____	<input type="checkbox"/> genesen seit: _____
WA-Kommunikation erwünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Formular Aktenanforderung/Schweigepflicht <input type="checkbox"/>		