

# Anmeldung zur Aufnahme:

# 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 <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____	Geburtsland
		In Deutschland seit	
		Verkehrssprache in der Familie	
<b>Anschrift</b> Straße: _____ Wohnort: _____		Krankenkasse	
		Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> ohne bei: _____	
<b>Kindergartenbesuch</b>			
<input type="checkbox"/> Kein Kindergarten <input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> bis unter 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 bis unter 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr			
Name des letzten Kindergartens: _____			
Einschulungsjahr	Zuletzt besuchte Schule und Klasse:		
Bezug von z.B. Bürgergeld/Wohngeld oder Ähnlichem <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld			
Mein Kind kann schwimmen : nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> evtl. Schwimmabzeichen:			
Schulalltag relevante Allergien nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Welche?:			
Schulalltag/Schwimmen relevante Erkrankungen nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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:	
Telefon:	Geburtsland:	<input type="checkbox"/> beide Eltern erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/> alleinerziehend (Bitte bescheinigen!)	
Name und Vorname des <b>Vaters</b> :		Anschrift:	
Telefon:	Geburtsland:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend (Bitte bescheinigen!)	

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

Name Vormund / Wohngruppe und Anschrift.:	
Telefon	Bemerkungen:
<b>Ich/wir habe/n folgende Schriften für die Aufnahme auf „froschlake.de“ zur Kenntnis genommen und gelesen:</b>	
<input type="checkbox"/> Schul-/Kleiderordnung <input type="checkbox"/> Infektionsschutzgesetz <input type="checkbox"/> Radar <input type="checkbox"/> Datenschutzhinweise	
<input type="checkbox"/> bis Kl. 6: Schulbusregeln	
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:	Aufnahme durch (Kürzel)	Bemerkungen:
Förderbedarf: <input type="checkbox"/> Em/Soz <input type="checkbox"/> Em/Soz+L <input type="checkbox"/> _____	OGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bescheid vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Betreuung Sek I <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Schülerspezialverkehr <input type="checkbox"/> Öffentlicher Personennahverkehr <input type="checkbox"/> Fußgänger		
Masernimpfnachweis wurde bei Aufnahme vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
BG oder Wohngeld in Kopie, falls relevant <input type="checkbox"/> nicht relevant <input type="checkbox"/> in Kopie abgegeben <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
LFG (34/16): <input type="checkbox"/> an Vorschule beglichen <input type="checkbox"/> hier bezahlt <input type="checkbox"/> befreit		
WA-Kommunikation erwünscht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein		