



Anmeldung Klasse _____ **Empfehlung:** _____ **Pilotklasse GYOD (Jg. 5):** **Differenzierungsschwerpunkt:** _____

Name des Kindes: _____

geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschwister: Nein, Ja, an der KKS: Nein, Ja, Klasse _____

Konfession: katholisch, evangelisch, jüdisch, orthodox, syrisch-orthodox,

islamisch, alevitisch, mennonitische Brüdergemeinde NRW, andere Religionen, ohne Bekenntnis

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____ Straße/PLZ/Ort/Stadtteil: _____

Vater: _____ Straße/PLZ/Ort/Stadtteil: _____

Telefon-Nr.: _____ Notfall-Nr.: _____

Handy-Nr. (Mutter): _____ Handy-Nr. (Vater): _____

Mailadresse (Mutter): _____ Mailadresse (Vater): _____

Zur Schullaufbahn / Grundschule / bisherige Schule:

Name Schule: _____ Ort: _____ Einschulungsjahr (Jg. 1): _____

ID.-NR.: _____ Schulnummer: _____ Wiederholung einer Klasse: Nein Ja, welche Klasse _____

Besteht bei Ihrem Kind Förderbedarf in folgenden Bereichen?

RS LRS ADS ADHS Dyskalkulie, Sonstiges: _____

Wurde Ihr Kind bzgl. eines Förderbedarfs gefördert? Nein Ja, von wem? / wie lange ? _____

Wurde ein AO-SF Verfahren durchgeführt? Nein Ja

Welcher Förderschwerpunkt wurde festgestellt?

emotionale und soziale Entwicklung geistige Entwicklung Lernen
 Hören / Kommunikation Sehen Sprache

Migrationshintergrund vorhanden: Nein Ja

Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____

Ereignisse, die eventuell Einfluss auf die schulische Leistung haben oder haben werden?

Krankheiten / Sonstiges: _____

Wünschen Sie einen Platz für die Übermittagsbetreuung (ÜMI für Jahrgangsstufe 5/6) ? Nein Ja

Hiermit entbinde/n ich/wir alle an der Erziehung und Bildung unseres Kindes Beteiligten von der Schweigepflicht.

Nein Ja

Nennen Sie eine weitere Schule als Zweitwunsch (Jg. 5): _____

Ein Kind mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte (Jg. 5): _____

Alle Erziehungsberechtigten des Kindes sind mit der Anmeldung an der Käthe-Kollwitz-Schule einverstanden

Ich / Wir bestätige/n die Richtigkeit der vorstehenden Angaben: _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten