August-Hermann-Francke
Grundschule Lage

Anmeldung für die 1. Klasse, Schuljahr 2025/26

Bitte **Kopie der Geburtsurkunde** beifügen.

Anmeldeschluss: 31.05.2024

Schüler/in: ☐ männlich ☐ weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Telefon: _____

Mobil (Vater): _____

Mobil (Mutter): _____

E-Mail: _____

Bushaltestelle: _____

Schulinterne Angaben - bitte nicht ausfüllen!	
Eingegangen am:	
Infogespräch am:	
Geschwister: _____ ☐ GS ☐ HS ☐ GES ☐ GY ☐ BK	
Zusage	*Absage*
am:	am:
Bemerkungen:	

Erziehungsberechtigte: ☐ beide Elternteile ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Pflegeeltern ☐ Vormund

Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen gemeinsam liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorgeberechtigten vorzulegen.

Mutter

Name, Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ **Beruf:** _____

Geburtsland: _____ **Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland:** _____

Vater

Name, Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ **Beruf:** _____

Geburtsland: _____ **Zuzugsjahr in die Bundesrepublik Deutschland:** _____

Name und Adresse Ihrer Kirchengemeine (falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht): _____

Das Kind ist versichert über (Name des Versicherten): _____

bei der Krankenkasse: _____

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind? (Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes) _____

Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder unsere August-Hermann-Francke Schulen (GS, HS, GES, GY, BK):

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: ____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: ____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: ____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: ____

Geschwisterfolge: Es ist das _____ von _____ Kindern.		
Familiäre Situation	Sind Sie	☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ alleinerziehend
	Ist Ihr Kind	☐ leibliches Kind ☐ Adoptivkind ☐ Pflegekind
	Sind Sie berufstätig?	☐ Vater ☐ Mutter
	Ist Ihr Kind nachmittags überwiegend	☐ zu Hause ☐ bei den Großeltern ☐ in der Kita
Eltern	Verkehrssprache der Familie:	
Kindergarten	Kindergartenbesuch ☐ nein ☐ ja, seit/ab _____ Name / Anschrift des Kindergartens:	
Vorschule	☐ ja, seit/ab _____ Gemeinde: _____	
Gesundheit	Ausreichender Masernschutz ist vorhanden:	☐ ja ☐ nein, weil _____
	Ist Ihr Kind in ständiger ärztlicher Behandlung? Wenn ja, weshalb?	☐ ja ☐ nein
	Ist Ihr Kind	☐ Brillenträger?
	Hat Ihr Kind Probleme mit	☐ dem Hören ☐ der Sprache ☐ Bewegung? Welche?
	Ist Ihr Kind	☐ rechtshändig ☐ linkshändig ☐ nicht eindeutig
	Hat Ihr Kind eine Allergie?	☐ nein ☐ ja → wenn ja, welche?
	Besitzt Ihr Kind einen Schwerbehindertenausweis?	☐ nein ☐ ja, Merkzeichen _____ GdB:_____ %
	Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	☐ nein ☐ ja → wenn ja, welche?
Förderung	Hat Ihr Kind im Kindergarten an einer sprachlichen Förderung teilgenommen?	☐ nein ☐ ja → wenn ja: ☐ freiwillig ☐ verpflichtend
	Erhält Ihr Kind besondere Förderung? (z.B. Logopädie, Ergotherapie)	
	Sind bei Ihrem Kind bereits spezielle Untersuchungen erfolgt? Welche?	
	Haben Sie ärztliche Gutachten für Ihr Kind erstellen lassen? Welche?	
	Vermuten Sie bei Ihrem Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?	☐ ja ☐ nein ☐ weiß ich nicht

Betreuung:
Ich benötige für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein.

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? (bitte unbedingt ausfüllen!)

_____

_____

_____

_____

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:
Ich bin/wir sind über das pädagogische Konzept (s. Homepage) der August-Hermann-Francke-Grundschule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. An der finanziellen Unterstützung der Schule werde/n ich/wir mich/uns durch angemessene Elternbeiträge an den Schulförderverein beteiligen.

Datum: _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Die Angaben werden gem. § 120 Abs. 1-2 des Nordrhein-Westfälischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 120 SchulG.