

# Anmeldung an der Geistschule (Schulanfänger)

## Personalien des Schülers/der Schülerin:

Name, Vorname (Rufname unterstreichen):		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Zuzugsjahr:
Konfession:		
<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> and. <input type="checkbox"/> ohne		
Staatsangehörigkeit:		
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		

## Personalien der Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigt ist bzw. sind:	
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst.	
Name, Vorname der Mutter:	Geburtsland:
Anschrift der Mutter:	
Name, Vorname des Vaters:	Geburtsland:
Anschrift des Vaters:	
Telefon: _____ Email-Adresse: _____	
Handy-Nr. Mutter: _____ Handy-Nr. Vater: _____	
Tel.-Nr. dienstl. _____ Tel.-Nr. Großeltern: _____	

Welche Sprache wird zuhause **hauptsächlich** gesprochen (Verkehrssprache)?

Gibt es bei Ihrem Kind Erkrankungen, auf die wir im Notfall reagieren müssen (z.B. Allergien, Diabetes, Epilepsie)

---

---

---

Bitte wenden →→→

**Vorschulentwicklung/Kindertageseinrichtungsbesuch:**

Name der Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

Kindertageseinrichtungsbesuch seit: \_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind an einer besonderen Fördermaßnahme teil (z.B. Logopädie, Frühförderung, Ergotherapie, Bewegungstherapie, Movere usw.)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind möchte gerne mit \_\_\_\_\_ (hier darf **1** Wunschpartner eingetragen werden) in eine Klasse gehen.

Hinweis: Dieser Wunsch kann nur berücksichtigt werden, wenn auch der Wunschpartner diese Absicht äußert. Wir versuchen, dies bei der Klassenbildung zu berücksichtigen.

Für die enge Zusammenarbeit mit den **Kindertageseinrichtungen** benötigen wir Ihr Einverständnis, dass die Erzieher/innen mit den Lehrkräften der Geistschule gemäß dem Konzept „Zusammenarbeit zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule“ Gespräche über Ihr Kind führen.

- Wir sind/ich bin einverstanden  
 Wir sind/ich bin nicht einverstanden

Für die enge Zusammenarbeit mit den **Kindertageseinrichtungen** benötigen wir Ihr Einverständnis, dass die Erzieher/innen mit den Lehrkräften der Geistschule gemäß dem Konzept „Zusammenarbeit zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule“ Einsicht in die Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung nehmen dürfen.

- Wir sind/ich bin einverstanden  
 Wir sind/ich bin nicht einverstanden

Im Sinne der **Öffentlichkeitsarbeit** unserer Schule werden gelegentlich Fotos der Schülerinnen und Schüler gemacht, die dann im Schulgebäude, auf der Homepage der Geistschule oder in einem Padlet gezeigt werden. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis.

- Wir sind/ich bin einverstanden  
 Wir sind/ich bin nicht einverstanden

**Projekt „Jedem Kind Instrumente, Tanzen, Singen (JeKits)“**

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass Adressdaten meiner Tochter/meines Sohnes einschl. meiner Anschrift im Rahmen des Projektes „Jedem Kind Instrumente, Tanzen, Singen“ an die städtische Musikschule übermittelt werden.

- Bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wird während der Anmeldung durch das Sekretariat bearbeitet:**

- Ich habe Bedarf an der OGS- Zusatzbetreuung (Die Betreuungszeit endet um 13:25 Uhr), begrenzte Plätze: (gilt nur für Berufstätige, eine gültige Arbeitgeberbescheinigung ist vorzulegen).
- Ich habe Bedarf an der Offenen Ganztagschule (Die Betreuungszeit endet montags bis donnerstags um 16.00 Uhr und freitags um 15.00 Uhr).

Den Vertrag für die OGS bzw. OGS-Zusatzbetreuung habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass ich ihn bis zum **11. Februar 2021** wieder im Sekretariat einzureichen habe. Bei Fristversäumnis erfolgt die Vergabe der Plätze nach Eingang der Verträge über eine Warteliste.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_