

# Städt. Gemeinschaftsgrundschule Malmedyer Straße

52066 Aachen, Malmedyer Str. 12

Tel.: 0241 / 66 2 33

---

## Anmeldung in Klasse

### Schuljahr

Regelerschulung ☐ nach Zurückstellung ☐ auf Antrag ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Familienname des Kindes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Vorname</b>     | <input type="checkbox"/> m<br><input type="checkbox"/> w |
| <b>Geburtsdatum:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Geburtsort:</b> |                                                          |
| <b>Geburtsurkunde liegt vor/liegt nicht vor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                          |
| <b>Anschrift:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                          |
| <b>Telefonnummer(n)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                          |
| <b>Email-Adresse:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                                          |
| <b>Nationalität:</b> _____ <b>Konfession:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                          |
| <b>Erziehungsberechtigte</b> (Name, Adresse) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide<br>Name Mutter: _____ Vorname: _____ geb. _____<br>Name Vater: _____ Vorname: _____ geb. _____<br>Anschrift, falls abweichend: _____<br>Sorgerecht: _____                                                                                                |                    |                                                          |
| <b>Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                          |
| <b>Internationale Familiengeschichte:</b> ja                      nein<br><br>Wenn Eltern und Kind in Deutschland geboren wurden, brauchen Sie folgende Fragen <b>nicht</b> beantworten.<br><br>Geburtsland des Schülers: _____ Zuzugsjahr _____<br>Geburtsland der Mutter: _____ Zuzugsjahr _____<br>Geburtsland des Vaters: _____ Zuzugsjahr _____<br>Sprache zu Hause: _____ Zweitsprache: _____ |                    |                                                          |

# Städt. Gemeinschaftsgrundschule Malmedyer Straße

52066 Aachen, Malmedyer Str. 12

Tel.: 0241 / 66 2 33

## Vorschulentwicklung – Förderung – Gesundheit

Namen, Adresse und Telefon des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Dauer des Kindergartenbesuches: ☐ kein Kindergarten ☐ 2 bis unter 3 Jahren  
☐ 1 bis unter 2 Jahre ☐ 3 Jahre und mehr

Kind wird zur Zeit gefördert: Logopädie ☐  
Ergotherapie ☐  
Sprachheilkurs ☐  
Besuch bes. Einrichtung (z.B. SPZ, Erziehungsberatungsstellen) ☐

Einverständnis zum Informationsaustausch zwischen Kita und Schule ☐

Liegen bei Ihrem Kind Erkrankungen vor, deren Kenntnis für die Schule wichtig ist, z.B. Herzfehler, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Masernimpfschutz liegt vor. ja nein

**Einwilligung SdUI** ja nein

## Homepage – lokale Presse – Lokalfernsehen

Ich willige ein, dass Bilder meines Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen. ☐ ja ☐ nein

Ich willige ein, dass Fotos meines Kindes in der lokalen Presse (z.B. Beilage zum Schulbeginn) und im Lokalfernsehen veröffentlicht werden dürfen. ja nein

Ich willige ein, dass ausgedruckte Fotos meines Kindes zur schulinternen Dokumentation genutzt und im Schulgebäude ausgehängt werden dürfen. ja nein

**Ich benötige einen OGS-Platz** ja nein

Mit welchem Kind soll das Kind gemeinsam eine Klasse besuchen?

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter