

Anmeldung ELA

Datum:

Name: <input type="text"/>		Vorname: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Straße, Nr.: <input type="text"/>			PLZ, Ort: <input type="text"/>		
Geburtsdatum: <input type="text"/>		Geburtsort: <input type="text"/>		Geburtsland: <input type="text"/>	
1. Staatszugehörigkeit: <input type="text"/>			zugezogen am: <input type="text"/>		
Weitere Staatszugehörigkeit: <input type="text"/>			Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geschwister (Anzahl) Alter: <input type="text"/>		Zweitschulwunsch:			
Geschwister bereits an der Schule:		<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> alevit. <input type="checkbox"/> <input type="text"/>					
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> nein					
Herkunftssprache: <input type="text"/>			Hausprache(n): <input type="text"/>		
KITA: <input type="checkbox"/> Carl-Friedrich-Goerdeler-Str. 2 <input type="checkbox"/> Schatzkiste <input type="checkbox"/> SOS Farbkleckse <input type="checkbox"/> <input type="text"/>					
Anzahl Kindergartenjahre: <input type="text"/>		Letzte Kitagruppe: <input type="text"/>			
Mit wem in die Klasse? <input type="text"/>			Ggfs. mit wem nicht? <input type="text"/>		
Düsselpass: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		HSU: <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> nein	
Besteht Interesse an der OGS? (Montag-Donnerstag von 8-15/ 16:15 Uhr, Freitag 8-15 Uhr)					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht					
Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)					
<input type="checkbox"/> zusammenlebende Eltern		<input type="checkbox"/> getrennt lebende Eltern		<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt	
<input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt		<input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt			
<input type="checkbox"/> nein: Nachweis		<input type="checkbox"/> nein: Nachweis			
<input type="checkbox"/> Auskunftssperre <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Auskunftssperre <input type="text"/>			
Kind wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>					
Weitere Infos zur Sorgeberechtigung:					
	Mutter		Vater		
Name	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Geburtsland	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Zugezogen am	<input type="text"/>		<input type="text"/>		

BITTE WENDEN

Telefon/ Handy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufstätigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitsnachweis vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Kontaktpersonen Name/ Beziehung zum Kind/ Telefon/ darf abholen (✓)	<input type="text"/>	
Sonstiges:	<input type="text"/>	
Besondere Essensvorschriften (z.B. religiöser Art, Allergien...)	<input type="text"/>	

Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)	Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)
Erste Einschulung: <input type="text"/>	Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG
Aufnahmedatum: <input type="text"/>	Einschulungsart: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis <input type="text"/>
Gesundheitliche Beeinträchtigung und/ oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig): <input type="text"/> Bei einem chronisch kranken Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung/ das Sekretariat an.	Vorschulische Beratung und Förderung Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG Kind wird bereits gefördert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der Tageseinrichtung Deutsch Förderbedarf heute: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein spricht <input type="checkbox"/> gut/ sehr gut <input type="checkbox"/> fehlerhaft <input type="checkbox"/> schlecht/ gar nicht
Krankheiten, z.B. Allergien: <input type="text"/>	Weitere derzeitige Fördermaßnahmen: <input type="text"/>
Meldung beim Gesundheitsamt durch die Schule <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Grund: <input type="text"/>	

Hinweise zum Datenschutz

Angaben werden erhoben aufgrund des Paragraphen 120 Abs. 1 Schulgesetz NRW in Verbindung mit dem Paragraphen 1 Abs. 1 der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Erziehungsberechtigten (VO-DV I NRW). Mir ist bekannt, dass

- Schülerinnen, Schüler und Erziehungsberechtigte zur Auskunft über die in der VO-DV I NRW genannten Daten verpflichtet sind.
- Durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme durch die gewählte Schule besteht.
- Anspruch auf Fahrkostenerstattung nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften besteht.

Ich habe eine Kopie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten und gelesen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter