

Anmeldebogen

Schuleintritt 20__/20__

Name, Vornamen des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Bundesland: _____

Konfession: _____ Nationalität: _____

Anschrift: _____

Angaben zu den Eltern

Name, Vorname der Mutter: _____ geb.: _____

ausgeübter Beruf : _____ Nationalität: _____

Konfession _____

Telefon _____

E-Mail _____

Name, Vorname des Vaters: _____ geb.: _____

ausgeübter Beruf: _____ Nationalität: _____

Konfession _____

Telefon _____

E-Mail _____

Vater u. Mutter

sind verheiratet/leben zusammen leben getrennt sind nicht verheiratet/geschieden

Abweichende Adresse eines Elternteils: _____

Erziehungsberechtigung: Beide Mutter Vater

Anzahl weitere Geschwister: _____

Platz in der „Geschwisterfolge“: Jüngste(r) Mittlere(r) Älteste(r)

Zusätzliche Notfallnummern/Mobilnummern: _____

Allgemeine Angaben zur Einschulung

Nächstgelegene Schule: ja nein

Vorzeitige Einschulung? ja nein

Falls ja: formloser Antrag liegt vor: ja / wird nachgereicht:

Betreuung

OGS: ja nein

Dringlichkeit:

Teilnahme am Religionsunterricht: Siehe Beiblatt

Bei Migranten; seit wann in Deutschland: _____

Deutschkenntnisse des Kindes: Es spricht sehr gut gut gering wenig

Sprache, die zu Hause gesprochen wird: _____

Sprachtest Delfin teilgenommen ja nein

Sprachförderung im Kiga ja nein

Welchen **Kindergarten** besuchte das Kind: _____

Wie lange: _____

Wie lief die Eingewöhnungsphase: _____

Krankheiten

Liegen Allergien oder Krankheiten vor – sind evtl. Gegenmaßnahmen zu ergreifen:

Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente: _____

Sind Sie im Kindergarten/beim Kinderarzt auf mögliche Entwicklungsverzögerungen, Konzentrationsschwächen oder ADHS aufmerksam gemacht worden oder ist Ihnen selbst etwas aufgefallen: nein ja: _____

Falls ja: Durch welches Verhalten/durch welche Anzeichen ist dies bei Ihrem Kind konkret aufgefallen? _____

Fördermaßnahmen

Wurden Ihnen Fördermaßnahmen (Logopädie, Ergotherapie, Spieltherapie....) empfohlen?

nein

ja

Logopädie (seit/wie lange): _____ Dauert die Förderung noch an? nein ja

Ergotherapie (seit/wie lange): _____ Dauert die Förderung noch an? nein ja

Sonstiges (was/seit/wie lange): _____ Dauert die Förderung noch an? nein ja

Wie schätzen Sie den Erfolg der Förderung ein: _____

Wurden Sie von Seiten des Kindergartens, von Fachärzten oder Therapeuten darauf angesprochen, dass Ihr Kind noch nicht schulreif sei oder eventuell eine Diagnose- und

Förderklasse besuchen sollte? nein ja

Ist Ihr Kind zweisprachig aufgewachsen? nein ja: _____

Nimmt Ihr Kind am Sprachförderkurs Deutsch teil? nein ja: seit _____

Beherrscht Ihr Kind die deutsche Sprache dem Alter entsprechend sicher? nein ja

Falls nein: Wo bestehen noch Lücken oder Unsicherheiten?

Satzbau _____

Grammatik _____

Wortschatz _____

Kann Ihr Kind schon lesen und/oder schreiben und/oder rechnen?

Wie hat es das gelernt? _____

Wie schätzen Sie die besonderen Stärken und/oder Schwächen Ihres Kindes ein?

Stärken: _____

Schwächen: _____

Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? Sie können beliebig viele Kreuze machen und ergänzen:

offen eher schüchtern lebhaft ruhig sportlich künstlerisch

musikalisch sehr sozial interessiert an vielen Dingen positiv ergeizig _____

_____ _____

Geht Ihr Kind in einen (bestimmten) Verein? Hat es ein festes Hobby? _____

Ihr Kind an unserer Schule

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule einschulen lassen? _____

Wie gerne möchte Ihr Kind in die Schule kommen? sehr gerne geht so nicht so gerne

Worauf freut sich Ihr Kind besonders? _____

Wovor hat Ihr Kind eventuell Angst, wo ist es unsicher? _____

Möchten Sie, dass Ihr Kind mit einem ganz bestimmten anderen Kind zusammen in die Klasse

kommt? nein ja

Name des Kindes: _____ (max. drei **Wünsche**)

Begründung: _____

Gibt es sonst noch etwas Bestimmtes, auf das wir beim Umgang mit Ihrem Kind besonders

achten sollten? _____

Mitarbeit

Leider erhalten die Schulen in den letzten Jahren zunehmend weniger Unterrichtsstunden für
Arbeitsgemeinschaften. Könnten Sie sich (unverbindlich) vorstellen, selbst einer derartigen

Arbeitsgemeinschaft anzubieten? nein ja: gerne im Bereich _____

Freiraum für Ihre Bemerkungen:

Vielen Dank für Ihre Offenheit!



MICHAELSSCHULE
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Bonn

Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos bzw. Bildern (z.B. auf unserer Homepage, betrifft Kind und Eltern) ja nein

Einverständnis zur Nutzung der o.a. E-Mail-Adresse(n) im schulischen Kontext (auch OGS) ja nein

Einverständnis über Förderung des Kindes durch externe Helfer (z.B. Eltern – Projekt Komm zu mir - ich helfe dir!) während der Unterrichtszeit ja nein

Bonn,

Unterschrift Mutter: _____

Unterschrift Vater: _____

Hinweis zum Datenschutz:
Die Anmelde­daten werden laut § 120 SchulG erhoben.
Erteilte Einverständniserklärungen können für die Zukunft widerrufen werden.