

## Anmeldebogen

Schuleintritt 20\_\_/20\_\_

Name, Vornamen des Kindes \*: \_\_\_\_\_ Junge Mädchen

Geburtsdatum \*: \_\_\_\_\_ Geburtsort \*: \_\_\_\_\_ Bundesland \*: \_\_\_\_\_

Konfession \*: \_\_\_\_\_ Nationalität \*: \_\_\_\_\_

Anschrift \*: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Name, Vorname der Mutter \*: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf : \_\_\_\_\_ **Geburtsland\*:** \_\_\_\_\_  
(wenn nicht Deutschland)

Konfession: \_\_\_\_\_

Telefon \*: \_\_\_\_\_

E-Mail \*: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters \*: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ **Geburtsland\*:** \_\_\_\_\_  
(wenn nicht Deutschland)

Konfession: \_\_\_\_\_

Telefon \*: \_\_\_\_\_

E-Mail \*: \_\_\_\_\_

Vater u. Mutter

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

Abweichende Adresse eines Elternteils: \_\_\_\_\_

**Sorgberechtigung** \*: Beide  Mutter  Vater

Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, bitte Nachweis vorlegen!

**Liegt ein Gerichtsbescheid über ein alleiniges Sorgerecht vor?\***  ja  nein

Anzahl weitere Geschwister: \_\_\_\_\_

**Geschwister hier in der Schule\*:**  nein  ja, in Klasse \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

### **NUR BEI ZUZUG: Welche Schule besuchte Ihr Kind bisher?\***

Einschulungsjahr\*: \_\_\_\_\_ vorzeitig ja  nein  Klasse übersprungen ja  nein

Name der Schule\*: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Seit wann lebt Ihr Kind in Deutschland \*:** \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse des Kindes: Es spricht sehr gut  gut  gering  wenig

Sprache, die zu Hause gesprochen wird: \_\_\_\_\_

**Sprachförderung im Kiga \*:**  ja  nein

Welchen **Kindergarten** besucht das Kind\*: \_\_\_\_\_

Wie lange: \_\_\_\_\_

Wie lief die Eingewöhnungsphase: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Krankheiten

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

---

---

**Masernschutzimpfungen durchgeführt** \*:  ja am \_\_\_\_\_ und am \_\_\_\_\_  nein

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 ehrgeizig  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

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? (max. drei **Wünsche**)  nein  ja

Wunsch 1: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Wunsch 2: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Wunsch 3: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

### **Mitarbeit**

Über unsere Schulpflegschaft wird seit einigen Jahren das Projekt „Komm zu mir – ich helfe Dir“ angeboten. Hierbei werden einzelne Kinder oder Kleingruppen während der Unterrichtszeit beispielsweise beim Lesen oder Rechnen durch externe Helferinnen und Helfer unterstützt.

Können Sie sich vorstellen, uns hier auch vormittags zu unterstützen?

Wichtig ist, dass auch hierfür ein Masernimpfnachweis vorgelegt werden muss.

nein  ja: Sie erhalten nähere Informationen beim ersten Elternabend.

\_\_\_\_\_

Freiraum für Ihre Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Offenheit!

## Einverständniserklärungen und Kenntnisnahmen:

**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

**Das Merkblatt zum Datenschutz (hinterlegt auf der Homepage unter den Anmeldeunterlagen oder ausliegend bei der Anmeldung) habe ich zur Kenntnis genommen \***  ja  nein

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Daten des Anmeldescheins und der Nachweis des Masernimpfschutzes an die OGS –Michaelschule weitergegeben werden dürfen und umgekehrt\***

Seit dem Schuljahr 2020/21 werden nach einem Ratsbeschluss der Stadt Bonn wohnortnahe Kinder bei der OGS-Aufnahme bevorzugt. Wenn nach der Aufnahme der wohnortnahen Kinder noch Plätze frei sind, können wohnortferne Kinder aufgenommen werden. Um die OGS Plätze vergeben zu können, müssen wir die Daten Ihres Anmeldescheins an die OGS weitergeben. Eine Aufnahme in der OGS darf nur mit gültigem Masernimpfschutz erfolgen.

ja  nein

**Fotos und Videos, die bei schulischen Veranstaltungen von den Eltern, z. B. mit dem Handy, aufgenommen werden, dürfen nicht in sozialen Medien weitergeleitet werden und dienen ausschließlich dem privaten Gebrauch. Dies nehmen wir hiermit zur Kenntnis\*.**

ja  nein

**Kenntnisnahme Ausleihe von Lernmitteln für die Dauer des Schulbesuchs bei uns\*:**

-Nach Erhalt der Lernmittel sind diese auf Vorschäden zu überprüfen. Falls Vorschäden festgestellt werden, müssen diese unverzüglich der Schule mitgeteilt werden.

-Die Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass die ausgeliehenen Lernmittel eingebunden, pfleglich behandelt und zu dem von der Schule festgesetzten Zeitpunkt in einem unbeschädigten Zustand zurückgegeben werden.

-Falls Lernmittel beschädigt oder nicht fristgerecht zurückgegeben werden, so dass eine weitere Ausleihe nicht möglich ist, sind die Erziehungsberechtigten zum Ersatz des Schadens in Höhe des Zeitwertes der jeweiligen Lernmittel verpflichtet. (Nach 1. Nutzungsjahr = Wiederbeschaffungspreis, nach 2. Nutzungsjahr = 50% des Wiederbeschaffungspreises, nach 3. Nutzungsjahr = 25% des Wiederbeschaffungspreises)

**Teilnahme am Religionsunterricht\*:**

Wir beantragen die Teilnahme

am evangelischen Religionsunterricht

am katholischen Religionsunterricht

an der Betreuung während des Religionsunterrichts in einer anderen Gruppe

## Zustimmung der Erziehungsberechtigten zum gegenseitigen Informationsaustausch zwischen Kindertagesstätte und Grundschule\* für das Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname des Kindes)

Die Kindertagesstätte (Kita) und die Grundschule haben die gemeinsame Verantwortung, durch ihre Zusammenarbeit eine weitgehende Kontinuität der Entwicklungs- und Lernprozesse für Ihr Kind zu gewährleisten. Die pädagogischen Fachkräfte in der Kita kennen neben der Entwicklung der Gesamtpersönlichkeit Ihres Kindes auch dessen besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten. Um einen bestmöglichen Schulstart für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs zwischen Kita und Grundschule sinnvoll, dass die Kita wichtige Informationen über Ihr Kind an die Grundschule weiterleitet. Somit kann die Grundschule bei Bedarf frühzeitig einen individuellen Förderplan für Ihr Kind erstellen. Ebenso möchten wir den Kindertagesstätten nach einigen Wochen berichten, wie Ihr Kind sich in der Schule entwickelt. Für Ihr Kind kann dies nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden.

Hiermit willigen wir in die Weitergabe personenbezogener Daten über unser Kind ein. Wir willigen ein, dass die Michaelschule sich im Rahmen der Schulanmeldung zum Schuljahr

20\_\_\_/20\_\_\_ mit der \_\_\_\_\_ (Name der Kita) über unser Kind austauscht. Im Falle der Aufnahme unseres Kindes darf die Michaelschule der Kindertagesstätte über den Schulstart des o. g. Kindes berichten. Der Austausch darf wechselseitig erfolgen, d. h. dass die Michaelschule personenbezogene Daten an die o. g. Kita weitergeben darf und die o. g. Kita ebenso berechtigt ist, Daten an die Michaelschule weiterzugeben.

Wir/Ich lehne/n die Zustimmung ab.

Wegen Einschulung im Jahrgang 2, 3 oder 4 (z. B. durch Zuzug) ist diese Einwilligung für uns irrelevant.

Diese Datenschutzelfreigabe darf an die o. g. Kita übermittelt werden, sie erfolgt freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Bonn, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \*: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater \*: \_\_\_\_\_

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

**\* verpflichtende Angaben**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

- Die Nutzung unseres pädagogischen Netzes und von Office 365 ist nur nach Einwilligung in die Nutzungsvereinbarung möglich.
- Bei der Nutzung unseres pädagogischen Netzes und von Office 365 werden automatisch personenbezogene Daten verarbeitet. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Unsere vollständigen Nutzungsvereinbarungen finden Sie unter: [https://michaelschule-bonn.de/wp-content/uploads/2021/12/Nutzungsvereinbarung-Einwilligung-Schüler-EU-DSGVO-konform-Office-365-GGS-Michaelschule\\_online.pdf](https://michaelschule-bonn.de/wp-content/uploads/2021/12/Nutzungsvereinbarung-Einwilligung-Schüler-EU-DSGVO-konform-Office-365-GGS-Michaelschule_online.pdf)

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre/Eure Einwilligungen einholen. Die Zugangsdaten zu Office 365 werden schriftlich mitgeteilt.

Mit freundlichen Grüßen  
Claus Trautmann  
(Schulleiterin / Schulleiter)

### **Pädagogisches Netz und Microsoft 365**

#### **Nutzungsvereinbarung und datenschutzrechtliche Einwilligung**

---

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

**Hiermit willige ich / willigen wir Nutzungsbedingungen des pädagogischen Netzes und von Office 365 ein, wie zuvor beschrieben: *Bitte ankreuzen!***

ja/ nein Nutzungsbedingungen des pädagogischen Netzes

ja/ nein Nutzungsbedingungen von Office 365

Bonn, den

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

## Nutzung von LeOn (Leseraum Online) – Nutzungsbedingungen, Datenschutzerklärung, Einwilligung in die Anfertigung von Stimmufzeichnungen der Schülerinnen und Schüler

Name der Schule  
Schulleitung  
Anschrift  
Email



Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

**Rheinbacher Straße 7 • 53115 Bonn**

an unserer Schule möchten wir LeOn (Leseraum Online) nutzen. LeOn ist eine webbasierte Anwendung zur Leseförderung, die vom Lehrstuhl für Fachdidaktik Deutsch der Technischen Universität Chemnitz (wissenschaftlicher Partner Prof. Dr. Michael Krelle) und der OUTERMEDIA GmbH (Entwicklungspartner) entwickelt worden ist. Gefördert wird LeOn vom Ministerium für Schule und Bildung **des Landes Nordrhein-Westfalen**. LeOn stützt sich auf erprobte Verfahren der Leseförderung und Lesedidaktik. Im Mittelpunkt der Anwendung stehen Förderansätze, die Schülerinnen und Schüler nachweislich im Lesen verbessern, zum Beispiel Laut- und Vielleseverfahren, leseanimierende Verfahren und Lesestrategie-Trainings.

Datenschutzkonform und benutzerfreundlich kann LeOn jederzeit und überall über den Browser genutzt werden. LeOn steht seit dem 25.09.2023 allen Schulen mit Primarstufe und Sekundarstufe I in Nordrhein-Westfalen kostenfrei zur Verfügung.

Für die Nutzung von LeOn sind die Anerkennung der Nutzungsbedingungen (<https://www.leon-nrw.de/nutzungsbedingungen>) und die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung (<https://www.leon-nrw.de/datenschutz>) erforderlich.

Ein **zusätzliches** Angebot der Leseförderung in LeOn ist die **Aufnahme von Leseübungen**, bei der Ihr Kind das Vorlesen eines Lesetexts für sich einübt und dann als aufgenommene Audiodatei für seine Lehrkraft freischalten kann. Die Lehrkraft kann damit den Leselempfinden Ihres Kindes noch individueller fördern und Ihrem Kind persönliche Rückmeldungen geben. Für die Rückmeldung durch Lehrkraft werden Lösungen des maschinellen Lernens eingesetzt, um aus dem Audio eine visuelle Darstellung für die Lehrkraft zu erzeugen. Für eine optimale Unterstützung wird ein Teil der Aufnahmen verwendet, um diesen Prozess mittels maschinellen Lernens stetig zu verbessern. Darüber hinaus kann Ihr Kind zusammen mit seinen Mitschülerinnen und Mitschülern in der Hörspielwerkstatt eigene Hörspiele erstellen. Die Schülerinnen und Schüler oder ihre Erziehungsberechtigten können die Aufnahmen jederzeit selbst löschen. Ansonsten werden die Aufnahmen in jedem Fall spätestens 24 Monate nach dem letzten Login automatisiert gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit gegenüber der Schule widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Anfertigung von Stimmufzeichnungen meines / unseres Kindes im Rahmen der LeOn-Nutzung ein:

JA /  NEIN (Bitte ankreuzen!)

Hiermit willige ich / willigen wir der Nutzung der Stimmufzeichnungen meines / unseres Kindes zum Verbessern der Rückmeldung für die Lehrkraft mittels maschinellen Lernens sowie wissenschaftliche Auswertung durch die o.g. Partner ein:

JA /  NEIN (Bitte ankreuzen!)

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu: Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Ich habe/Wir haben die Datenschutzerklärung zu LeOn zur Kenntnis genommen und erkennen die hierfür geltenden Nutzungsbedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, Klasse der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten