

Anmeldung an der GGS Geilenkircher Straße

Name _____	Vorname _____
(des Kindes)	(des Kindes)
geb. am _____	Geburtsort _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit _____
Konfession _____	Betreuung im offenen Ganztags? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
aktueller Kindergarten _____	Seit wann besucht Ihr Kind einen Kindergarten (Jahr und Monat) _____
Geschwisterkind an unserer Schule und Klasse _____	Gibt es Partnerwünsche: _____
1. Sprache innerhalb der Familie:	_____
Teilnahme am Religionsunterricht:	Wenn ja: ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sorgeberechtigte:	
<input type="checkbox"/> Mutter _____ (Vor-/Nachname)	
<input type="checkbox"/> Vater _____ (Vor-/Nachname)	
Anschrift:	
Straße _____	PLZ, Wohnort _____
Telefon pr. _____	Telefon di. _____
E-Mail _____	Tel. mobil _____

Angaben zur Mutter des Kindes:

Name		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	Geburtsdatum/Geburtsland	1.Sprache
In Deutschland seit:			

Angaben zum Vater des Kindes:

Name		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	Geburtsdatum/Geburtsland	1.Sprache
In Deutschland seit:			

Ist Ihr Kind auf einer weiteren (privaten) Grundschule angemeldet?

Ja

Nein

(bei Ja) Welche:

Ich/Wir wünsche/n mir/uns, dass mein/unser Kind in einer

a) bilingualen Klassen **b) Regelklasse** beschult wird.

(Bitte ankreuzen)

wenn **a)**

Ich/Wir würde/n das Kind auch **in einer Regelklasse** beschulen lassen, wenn die bilingualen Klassen belegt sind.

- Ja
- Nein, dann möchte/n ich/wir mein/unser Kind an der Zweitwunschschule anmelden.
-

wenn **b)**

Ich/Wir würde/n das Kind auch **in einer bilingualen Klasse** beschulen lassen, wenn die Regelklassen belegt sind.

- Ja
- Nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Schule bei Bedarf Kontakt zum Kindergarten aufnimmt.

Datum _____ Unterschrift(en) _____
