

**Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  m  w

**Geschwister** (Anzahl) Alter: \_\_\_\_\_ **Zweitschulwunsch** (Grundschule): \_\_\_\_\_  
**Geschwister bereits an der Schule:**  
 nein  ja Klasse: \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_ **Geburtsland:** \_\_\_\_\_

**1. Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **zugezogen am:** \_\_\_\_\_

**Weitere Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Migr.hintergr.:**  ja  nein

**Konfession:**  ev.  kath.  islam.  \_\_\_\_\_ orth.  alevitisch  \_\_\_\_\_

**Teilnahme am Religionsunterricht:**  ev.  kath.  Sozialtraining  wird noch entschieden

**Straße Nr.:** \_\_\_\_\_ **PLZ Ort:** \_\_\_\_\_

**Herkunftssprache:** \_\_\_\_\_ **Hausprache(n):** \_\_\_\_\_

**KITA:**  Am Pflanzkamp  Büllenkothenweg  St. Augustinus  \_\_\_\_\_  
**Anzahl Kindergartenjahre:** \_\_\_\_\_ **Letzte Kita/ Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Mit wem in die Klasse?** \_\_\_\_\_ **Ggf. mit wem nicht?** \_\_\_\_\_

**Düsselpass:**  ja  DP lag vor  nein **HSU**  ja Sprache \_\_\_\_\_  nein **OGS-Wunsch:**  ja  nein  
**Begegnung mit einem Hund in der Schule?**  ja  nein

**Erlaubnis zum Betreten einer christlichen Kirche**  ja  nein  
 (Einschulungsfeier, Schulfeste, Feiern, kulturelle Veranstaltungen)

**Sorgeberechtigte** (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)

zusammenlebende Eltern  
 getrenntlebende Eltern  
 Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt

<input type="checkbox"/> <b>Mutter</b> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____	<input type="checkbox"/> <b>Vater</b> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> nein → Nachweis <input type="checkbox"/> Auskunftssperre _____
--	---

Kind **wohnt** bei  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_  
 Weitere Infos zur Sorgeberechtigung: \_\_\_\_\_

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Zugezogen am:		
wohnhaf:		
Telefon/ Handy: (Notruf unterstreichen)		

E-Mail:		
Berufstätigkeit (OGS):		
Weitere Kontaktpersonen: <b>Name/ Beziehung zum Kind/ Telefon/ darf abholen (✓)</b>		
<b>Sonstiges:</b>		

Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)	Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)
	Einschulungsart <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis:
<b>Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig):</b>	<b>Vorschulische Beratung und Förderung</b>
	Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG <b>Teilnahme Sprachförderkurs</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Wo? _____ <b>Deutsch Förderbedarf heute:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>spricht</u> <input type="checkbox"/> gut/ sehr gut <input type="checkbox"/> fehlerhaft <input type="checkbox"/> schlecht/ gar nicht <b>Weitere derzeitige Fördermaßnahmen:</b>
<b>Masernschutz?</b> <input type="checkbox"/> lag vor! _____ Datum, Unterschrift <input type="checkbox"/> wird nachgereicht Bemerkung:	
<b>Krankheiten z.B. Allergien: Achtung Schulobst!?</b>	
<b>Meldung beim Gesundheitsamt durch die Schule</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Grund: _____	

### 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