Anmeldebogen Schulneulinge für die Wichernschule zum Schuljahr 2026/27

Grau hinterlegte Felder brauchen Sie nicht auszufüllen **OGS** Regeleinschulung Vorzeitige Einschulung **HSU Sprache:** Geschwister Seiteneinsteiger Sonderpädagogischer Förderbedarf Masernabfrage: ☐ Beleg lag vor Datum Unterschrift □ Beleg wird nachgereicht Daten des Kindes: bitte gut leserlich ausfüllen: Name: Vorname: Wünschen Sie, dass ihr Kind mit einem anderen Erstklässler in die gleiche Klasse kommt? Bitte nur 1 Kind nennen! Wir können nicht versprechen, dass alle Wünsche erfüllt werden! Geburtsdatum: Geschlecht: W M D Geburtsort: Geburtsland: (wenn nicht in Deutschland geboren) Zuzugsjahr: Straße: PLZ / Ort: Stadtteil: 1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit: Muttersprache: Welche Sprache wird hauptsächlich in der Familie gesprochen?

Ggf. mehrere Sprachen?

Geschwister		
- Anzahl		
- Alter:		
D. I. K. dan arta		
Besuchter Kindergarten:		
- Gruppe/ Erzieher/in:		
- Adresse:		
- Anzahl bis zur Einschulung besuchte Jahr:		
 Sprachförderung Dauer 		
Hinweise zur Gesundh	eit:	
z. B. Allergien oder		
Beeinträchtigung der Leistungsfähig	Keit	
(Sport)		
abgeschlossene und bestehend		
Therapien:	.e	
ποιαρισπ.		
Bei einem chronisch kranken	Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu	
medikamentieren, sprechen Sie bitte mit der Schulleitung.		

Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter Name, Vorname		Vater Name, Vorname		
sorgeberechtigt		sorgeberechtigt		
O ja O nein		O ja O nein		
Geburtsland:		Geburtsland:		
gegebenenfalls Zuzugsjahr:		gegebenenfalls Zuzugsjahr: Grau hinterlegte Felder werden von der Schule ausgefüllt		
alleiniges Sorgerecht:		, and the second		
Beleg lag vor: O Mutter O Vater		Datum Unterschrift		
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:		
Straße:		Straße:		
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:		
Festnetz:		Festnetz:		
Handy:		Handy:		
dienstliche Telefonnummer:		dienstliche Telefonnummer:		
Emailadresse:		Emailadresse:		
!!Bitte gut leserlich!!		!!Bitte gut leserlich!!		
Beruf (freiwillige Angabe)		Beruf (freiwillige Angabe)		
Düsselpass: C) ja (bitte unbed	lingt eine jeweils aktuelle Kopie einreichen)		
•		,		
C) nein			
Evtl. weitere				
Sorgeberechtigte	۵.			
	J .			
(z.B. Jugendamt)	anummor			
Name, Adresse, Telefor Emailadresse:	mummer			
Linaliaulesse				

Weitere Ansprechpartner im
Notfall (z.B. Lebensgefährten,
Großeltern)

Migrationshintergrund	O ja	O nein
Gilt, wenn ein Elternteil oder das Kind nicht in		
Deutschland geboren wurde.		

O Ich habe eine Kopie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten und gelesen. (Die Verordnung finden Sie in den Unterlagen für Zuhause)

O Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die umseitig genannten E-Mail-Adressen zur Kontaktaufnahme durch die Schule genutzt wird.

O Ich/Wir habe/haben die Schulverfassung "Ilse" erhalten und verpflichte/n mich/uns zur aufmerksamen Kenntnisnahme.



(auf der Homepage oder im Sekretariat erhältlich)

"I-Dötzchen-Aktion" der Rheinischen Post

Mit der Veröffentlichung eines Fotos meines Kindes, als Gruppenfoto, ohne Namensnennung bei der "I-Dötzchen-Aktion" der Rheinischen Post kurz nach Schulbeginn				
O bin ich einverstanden	O bin ich nicht einverstanden			
Foto- und Videoverbot auf dem Sch	nulgelände			
datenschutzrechtliche Verantwortung Organisationslisten.	e deren Eltern zu sorgen. Hinzu kommt die für ausgehangene Unterrichtsergebnisse oder tung spricht die Schulleitung als Hausherr			
Zu besonderen Anlässen wie Einschulungsfeiern, Abschlussfeiern oder Schulfesten werden schulische Mitarbeiter Fotos machen und interessierten Eltern zur Verfügung stellen, bzw. es wird bekannt gegeben, wann und wo Eltern fotografieren dürfen.				
O lch habe den Hinweis auf das F erhalten und gelesen	oto- und Videoverbot auf dem Schulgelände			
Datum und Unterschrift der Erziehu	ungsberechtigten.			
O Die Eltern wurden darüber info Unterbach aufgenommen werden!	prmiert, dass vorrangig Kinder aus Datum, Unterschrift der Lehrkraft			