

Schulanmeldung für 2024/25

aktuelles Foto
Ihres Kindes

Nachname des Kindes		aktuelles Foto Ihres Kindes
Vorname des Kindes		
Geburtsdatum		
Geburtsort / Geburtsland		
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:
Anschrift		
1. Erziehungsberechtigte/r Name und Anschrift		
Telefon	Festnetz: Mobil: Arbeit:	
Email		
2. Erziehungsberechtigte/r Name und Anschrift		
Telefon	Festnetz: Mobil: Arbeit:	
Email		
Sorgeberechtigt sind	<input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> 1. Erziehungsberechtigte/r <input type="radio"/> 2. Erziehungsberechtigte/r	
Geburtsland 1. Erziehungsberechtigte/r	In Deutschland seit:	
Geburtsland 2. Erziehungsberechtigte/r	In Deutschland seit:	
Kind in Deutschland seit		
1. Familiensprache		
2. Familiensprache		
Zusätzliche Sprachförderung Deutsch in der Kita	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Ganztagsplatz gewünscht?	<input type="radio"/> ja, Begründung: <input type="radio"/> nein	
Kindergarten, welcher: seit wann: Name der Erzieherin:		
Konfession des Kindes <small>bitte unterstreichen oder ergänzen</small>	katholisch evangelisch muslimisch alevitisch jüdisch ohne Bekenntnis	
An welchem Unterricht soll Ihr Kind teilnehmen?	<input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> mein Kind soll weder am evangelischen noch am katholischen Unterricht teilnehmen, wenn es sich um eine Randstunde handelt hat es frei, andernfalls wird es in einer anderen Klasse beaufsichtigt	
Masernimpfung	<input type="radio"/> zweimal geimpft <input type="radio"/> einmal geimpft <input type="radio"/> nicht geimpft	
Besitzen Sie einen Köln – Pass?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Ich/Wir möchten einen Antrag stellen	
Beziehen Sie Sozialleistungen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Liebe Eltern,

wir möchten Ihr Kind in der Paul-Klee-Schule so gut wie möglich fördern. Besondere Angebote sowie weitere Informationen über Ihr Kind könnten dazu hilfreich sein.

Besondere Stärken des Kindes:

Bisherige Fördermaßnahmen oder Therapien:

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Medikamente):

Wunschpartner/Wunschpartnerin meines Kindes:

Informationsaustausch zwischen Kindertageseinrichtung, Therapeuten, Grundschule und weiterführender Schule

1. Austausch über die Kindergartenzeit
2. Austausch über Fördermaßnahmen mit Therapeuten, Ärzten oder Fachdiensten
3. Austausch mit der weiterführenden Schule in Bezug auf Besonderheiten und Empfehlungen zur weiteren Förderung.
4. Austausch mit staatlichen Stellen (z.B. Familienberatung etc.)

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir entbinde/n die o. aufgeführten Institutionen und die Lehrer/innen, sowie die pädagogischen Fachkräfte der Paul-Klee-Schule gegenseitig von der Schweigepflicht.

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die unter 1. – 3-/4. Genannten personenbezogenen Informationen und ggf. auch Unterlagen über unser Kind/mein Kind an die Schulen weitergegeben werden.

Wir können / Ich kann die einmal erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen.

Gründe, warum das Kind an der Paul-Klee-Schule angemeldet wird:

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/n: