

Schuleraufnahmebogen

Friedrich-Flender-Schule • Engsbachstr. 6 • 57076 Siegen

<input type="checkbox"/> Bezirk Grundschule Friedrich-Flender-Schule		
<input type="checkbox"/> anderer Bezirk, Bezirk _____		
1. Angaben zum Kind		
Masernimpfschutz liegt vor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Geburtsurkunde eingereicht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Gewünschter Aufnahmetermin: _____ in Klasse: _____		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Anschrift	
Staatsangehörigkeit	Herkunfts-/Familiensprache	Konfession/Religion
		<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> r. orth. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ohne Bek. Teilnahme: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Philosophie
Bei Einschulung in die 1.Klasse		
Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? (Name, Anschrift, Telefonnummer)		
Liegt ein Entwicklungsbericht der Kita vor (bitte Kopie einreichen)?	Seit wann besucht ihr Kind den Kindergarten / Schule?	Hat Ihr Kind an einer Sprachförderung im Kindergarten teilgenommen?
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes?	Hat Ihr Kind eine Integrationshilfe in der Kita?	Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
Hat Ihr Kind Unverträglichkeiten?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja welche?		
Bei Schulwechsel (bitte Kopie der vorhandenen Zeugnisse beifügen)		
Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit?		
Angaben zum Schulwechsel (Gründe etc.)		
Mit Förderbedarf		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, im Bereich _____		

2. Angaben zu den Eltern

Leibliche Eltern / Adoptiveltern / Pflegeeltern (unzutreffendes bitte streichen)

Elternteil 1

Name, Vorname	Anschrift	Telefon u. Handynummer
Beruf:		Festnetz: Handy: Arbeit: Email:
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	In Deutschland lebend seit:

Elternteil 2

Name, Vorname	Anschrift	Telefon u. Handynummer
Beruf:		Festnetz: Handy: Arbeit: Email:
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	In Deutschland lebend seit:

Familienstand	Sorgerecht haben
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater <input type="checkbox"/> Mutter (bitte Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Vater (bitte Nachweis beifügen)
Das Kind lebt	Notfallansprechpartner/Notfallnummer (außer Eltern)
<input type="checkbox"/> mit Eltern in gemeinsamer Wohnung <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> Wechselmodell	
Dürfen folgende Dokumente bei einem Schulwechsel weitergegeben werden	
<input type="checkbox"/> Schulakte, inkl. Förderpläne <input type="checkbox"/> Beobachtungsbögen etc.	
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage oder in den Medien (keine Einzelaufnahme, nur Aufnahmen von Gruppen)	
<input type="checkbox"/> Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden. <input type="checkbox"/> Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden.	
Betreuungsbedarf nach dem Unterricht	
<input type="checkbox"/> 07:00-13:30 <input type="checkbox"/> 07:00-15:00 <input type="checkbox"/> kein Bedarf	

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule schriftlich mitzuteilen.

Siegen, _____

1. _____ /2. _____
 Unterschrift der / des Sorgeberechtigten