Anmeldebogen Grundschulen: Geburtsurkunde: ☐ ja ☐ nein

Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Fax / Mobil-Tel.:
E-Mail:	Geburtsname:
Geburtsort:	Konfession:
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:
Spätaussiedler: ja ☐ / nein ☐	Nimmt am Unterricht der Konfession _____ teil**
Von unserem Kind dürfen Fotos ohne Namensnennung in der Zeitung / Internet abgebildet werden.	ja ☐ / nein ☐

Migrationshintergrund: ja ☐ / nein ☐		Geburtsland:		Zuzugsjahr:	
Verkehrssprache in der Familie:					
Geburtsland Mutter:		Staatsangehörigkeit Mutter:			
Geburtsland Vater:		Staatsangehörigkeit Vater:			

Kindergarten: ja ☐ / nein ☐ ; wenn ja, wie viele Jahre

Name des Kindergartens:

_____ Kind von _____ Kindern in der Familie

Sorgeberechtigte:

Name / Vorname der Mutter:	
Name / Vorname des Vaters:	
PLZ / Wohnort:	Straße:
tagsüber erreichbar Tel.-Nr.:	E-Mail:

besondere Sorgerechtsbestimmungen: ja ☐ / nein ☐

Eltern leben: ☐ nicht getrennt / ☐ dauernd getrennt

evtl. weitere Anschrift:

Bei Unfall verständigen:

Vertreter für den Notfall:

Telefon des Vertreters:

Zusätzliche Angaben:

Beruf der Mutter:	Konfession:
Beruf des Vaters:	Konfession:

Ich wünsche auch eine Anmeldung in der offenen Ganztagsschule ja ☐ / nein ☐

Besonderheiten des Kindes:

Bergisch Gladbach, den _____

_____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten
(entsprechend den Sorgerechtsbestimmungen)

** Für Schüler/innen (ohne Bekenntnis, andere Bekenntnisse) an Gemeinschaftsgrundschulen

Notfallbogen

für: _____ _____

Name des Kindes | geboren am

Anschrift:

Krankenkasse:

Hausarzt:

Zahnarzt:

Im Notfall bitte benachrichtigen:

1. Eltern

Tel. privat:		Handy:	
Tel. Mutter berufl.		ggf. Arbeits-stelle:	
Tel. Vater berufl.		ggf. Arbeits-stelle:	

2. Andere Bezugspersonen (Großeltern, Nachbarn, Kinderfrau, ...)

Name/Kontakt als		Tel.:	
Name/Kontakt als		Tel.:	
Name/Kontakt als		Tel.:	

Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:

Erkrankungen:(z.B. Asthma, Allergie, ...)	
Dafür notwendige Hilfsmittel/Medikamente in der Schule:	
Nahrungsmittelunverträglichkeit: ☐ nein ☐ ja, und zwar:	
Medikamentenunverträglichkeit: ☐ nein ☐ ja, und zwar:	
Diabetes: ☐ nein ☐ ja	

Sonstige Angaben
