

Anmeldebogen Bitte vollständig und gut leserlich (Druckschrift) ausfüllen	
Regeleinschulung <input type="checkbox"/>	vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/>
Schüler/Schülerin	
Name/Vorname:	Schülernummer (siehe Schreiben der Stadt Neuss)
Geburtstag:	Geburtsort: Geburtsland:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> and. Bekenntn.. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
Straße/Hausnummer:	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> keine Teilnahme
PLZ/Ort:	Telefon:
Krankenkasse:	Geschwisterkind z. Zt. an der Schule? <input type="checkbox"/> ja, in Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein
Geimpft gegen <input type="checkbox"/> Masern <input type="checkbox"/> Tetanus <input type="checkbox"/> _____	
Erziehungsberechtigte	
Name des Vaters: Handy: _____ Tel. dienstl.: _____ eMail: _____	Geburtsland/Staatsangehörigkeit:
Name der Mutter Handy: _____ Tel. dienstl.: _____ eMail: _____	Geburtsland/Staatsangehörigkeit:
Anschrift Vater/Mutter: (falls abweichend von Wohnort des Kindes)	
gem. Sorgerecht: <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/>	
gem. Sorgerecht: <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/>	
Telefon:	
Kindergarten	
Name des Kindergartens:	Besuch der Kita seit:
Ich erlaube der St.-Konrad-Schule mit den Erzieherinnen des Kindergartens meines Kindes Kontakt aufzunehmen, um schulrelevante Informationen (Stärken, Schwächen...) austauschen zu können. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Betreuung/OGS (offene Ganztagschule):	Betreuung/VGS (verlässliche Grundschule)
OGS <input type="checkbox"/> bis 16.00 Uhr gewünscht	VGS <input type="checkbox"/> bis 13.45 gewünscht
Antrag mitgegeben: <input type="checkbox"/> ja	
Migrationshintergrund Herkunftssprachlicher Unterricht	
Muttersprache:	Welche Sprachen werden mit dem Kind gesprochen:
Zuzugsjahr des Kindes: _____ Zuzugsjahr der Eltern: Mutter: _____ Vater: _____	
Ist der Besuch eines herkunftssprachlichen Unterrichts gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Werden Informationen zum herkunftssprachlichen Unterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ort, Datum:	
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:	
Wichtig: Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben! Bei alleinigem Sorgerecht ist ein Nachweis erforderlich!	