

Grundschulen der Gemeinde Weilerswist

Anmeldung zum Schuljahr 20__/20__

Angaben zum Kind

Name:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Staatsangehörigkeit:	
Adresse:		PLZ und Ort:	
Konfession:	bitte Rückseite beachten	Krankenkasse:	
Spätaussiedler:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, seit wann:	
Welche Sprache sprechen Sie zuhause:			
Hat Ihr Kind an einem Sprachförderkurs teilgenommen:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, freiwillig	<input type="checkbox"/> ja, verpflichtend
Besuchte Kindertageseinrichtung:		seit wann wurde diese besucht:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter:		Vorname der Mutter:	
Adresse:		PLZ und Ort:	
Telefon (Festnetz):		Nummer Mobiltelefon:	
Geburtsland:			
Name des Vaters:		Vorname des Vaters:	
Adresse:		PLZ und Ort:	
Telefon (Festnetz):		Nummer Mobiltelefon:	
Geburtsland:			

Aufnahmewunsch

- Anmeldung für:
- Grundschulverbund Erft-Swist
Standort: Josef-Schaeben- Gemeinschaftsgrundschule Weilerswist
 - Grundschulverbund Erft-Swist
Standort: Drei-Eichen-Gemeinschaftsgrundschule Metternich
 - Johann-Hugo-von-Orsbeck-Schule
Katholische Grundschule Vernich
 - Johannes-Vincken-Schule
Gemeinschaftsgrundschule Lommersum
- Sonstige Wünsche:
- eine Betreuung unseres Kindes von acht bis eins
 - eine Betreuung unseres Kindes in der OGS

Bitte notieren Sie auf der Rückseite alles, was die Schulleitung/das Lehrpersonal von Ihrem Kind wissen sollten (z.B. Allergien, Seh- und Hörschwäche, Sprachstörungen, Teilnahme am Religionsunterricht usw.)

Weilerswist, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Grundschulen der Gemeinde Weilerswist

Konfession:

- römisch-katholisch
- evangelisch
- islamisch
- alevitisch
- jüdisch
- orthodox
- syrisch-orthodox
- andere Konfession
- ohne Konfession