

Mörike-Grundschule Begleitportfolio zur Anmeldung

Vorherige Schule bzw. Kindergarten (Name und Adresse)	1. Einschulung im Jahr:
Kindergartenbesuchsjahre: Wie lange ist Ihr Kind, wenn es eingeschult wird, in den Kindergarten gegangen?	
Jahre: Monate:	
Aufnahmedatum Mörike Grundschule:	Klasse:
<input type="checkbox"/> schulpflichtiges Kind <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/> zurückgestellte Einschulung	

Angaben zum Kind

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
Straße:	PLZ/Ort:	
Telefon Mutter:	Telefon Vater:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsurkunde wurde vorgelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession:	Nimmt Ihr Kind am Religionsunterricht teil (ökumenischer Unterricht) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie viele Geschwister hat Ihr Kind?	Alter der Geschwister:	
Möchte, wenn möglich, mit folgendem Freund/Freundin in eine Klasse:	Schwimmfähigkeit: <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	
Besondere Hinweise: (Gibt es gesundheitliche Auffälligkeiten, wie z.B Allergien, Medikamente oder ähnliches)?	Hat ihr Kind an einer Frühförderung oder ähnlichem teilgenommen? <input type="checkbox"/> Sprachförderkurs <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> andere Therapien:	
Wenn ihr Kind außerhalb von Deutschland geboren wurde: Wann ist Ihr Kind nach Deutschland umgezogen?	Welche Sprache sprechen Sie zu Hause mit Ihrem Kind?	
Interesse am „Herkunftsprachlichen Unterricht“? (siehe Infoblatt) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Welche Sprache ist Ihre Heimatsprache?	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter (Name/ Vorname):	Geburtsland:
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Vater (Name/ Vorname):	Geburtsland:
Anschrift:	

wenn nicht gemeinsam, dann: Sorgerecht liegt bei:

Sonstige Angaben:

Ich habe Interesse an einem Betreuungsplatz in der OGS und möchte, dass mein Kind nachmittags betreut wird. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Dies ist keine Anmeldung! Nur eine Abfrage! Die Anmeldung zur OGS erfolgt gesondert mit dem Anmeldebogen der OGS!	
Mutter zur Zeit berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater zur Zeit berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bildung und Teilhabe (BUT): Sind Sie Empfänger der folgenden Leistungen? Dann bitte ankreuzen! <input type="checkbox"/> SGB II oder SGB XII (ALG II oder Hartz IV) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (nicht Kindergeld) <input type="checkbox"/> § 2/3 AsylbLG			
Weitergabe der Schülerakte bei einem Grundschulwechsel: <input type="checkbox"/> Bei einem Grundschulwechsel (z.B. durch einen Umzug) während der Grundschulzeit bin ich damit einverstanden, dass die Schülerakte an die neue Grundschule weitergeleitet wird. <input type="checkbox"/> Ich bin damit nicht einverstanden. Meine Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Mir und meinem Kind entstehen durch eine Nichteinwilligung keine Nachteile.			

Vollmacht für die Anmeldung:

ja nein

Schweigepflichtentbindung:

ja nein

Fotogenehmigung:

ja nein

Handynutzungsordnung:

ja nein

Herkunftssprachlicher Unterricht:

ja nein

Datenschutzerklärung (VO-DV I) zur Kenntnis genommen:

ja nein

Dortmund, _____ Unterschrift _____
(Erziehungsberechtigte)

Dortmund, _____ Unterschrift _____
(Erziehungsberechtigter)

Entbindung von der Schweigepflicht

Name des Kindes		Geburtsdatum:
Straße:	PLZ/Ort:	

Hiermit entbinde ich/wir folgende Institution bzw. Person
(Kindergarten, Praxis, Frühförderung etc.)

Name bitte eintragen:
Name bitte eintragen:
Name bitte eintragen:

von der Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mörike-Grundschule Auskunft über
mein Kind _____ (Name einsetzen) erteilt wird.

Dies gilt für die oben genannte Institution, Praxis oder Person/en ebenso.

Meine Einwilligung erfolgt aus freier Entscheidung. Ich kann die Einwilligung jederzeit
widerrufen. Mir und meinem Kind entstehen durch eine Nichteinwilligung keine
Nachteile.

Dortmund, _____ Unterschrift _____
(Erziehungsberechtigte)

Dortmund, _____ Unterschrift _____
(Erziehungsberechtigter)

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten, die/der diese Vollmacht ausstellt

Frau/Herrn

Name, Vorname der/ des Erziehungsberechtigten, die/der bei der Schulanmeldung anwesend ist

Meine Tochter/meinen Sohn

Name, Vorname des Kindes mit Geburtstag

an der Mörike-Grundschule, Somborner Straße 110, 44388 Dortmund, zum Schulbesuch ab dem Schuljahr 2020/21 anzumelden.

Ort, Datum, Unterschrift der/des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten