



Städt. Kath. Grundschule Niederkassel
 Niederkasseler Str. 36, 40547 Düsseldorf
 Tel. 0211 – 55 85 933, Fax 0211 – 95 42 305
 kg.niederkasselerstr@schule.duesseldorf.de
 www.grundschuleniederkassel.de

Anmeldebogen

Datum der Anmeldung: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen !

vorzeitige Einschulung	reguläre Einschulung
------------------------	----------------------

Name:	Vorname:	m	w
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Land:	
Konfession:	1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit
Vor- und Familienname des/der Erziehungsberechtigten: Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein Vorname Vater -----	Sorgerecht Vater: <input type="checkbox"/>		Geb.Land
	Sorgerecht Mutter: <input type="checkbox"/>		Staatsang.
Vorname Mutter:	Beruf Mutter:		
Beruf Vater:	Adresse Mutter:		
Adresse Vater:	Adresse Mutter:		
Telefon mobil Vater:	Telefon mobil Mutter:		
Telefon Festnetz:	Notfallnummer:		
Email Vater:	Email Mutter:		
Name u. Adresse Kindergarten / ggf. vorherige Schule:	Besuchsjahre Kindergarten:		
gesprochene Sprache in der Familie:	Teilnahme Sprachstandsfeststellung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Delfintest) Sprachförderung seit:		
Mein Kind soll am HSU (herkunftssprachlicher Unterricht) teilnehmen:	Welche HSU-Sprache:		
Offene Ganztagschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (bis 16:30 Uhr, freitags 15:30 Uhr)	14-Uhr-Gruppe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Betreuung Mo.-Fr. bis 14.00 Uhr)		
Freunde / Wünsche:	Geschwisterkind von:		
Bemerkungen:			

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass ein Informationsaustausch zwischen Kindergarten und Schule sowie zwischen Schulsozialarbeit und Schule stattfinden kann.

Über die Bestimmungen der Erziehungsarbeit einer katholischen Schule sind wir informiert worden und einverstanden.

Datum

Unterschrift