Anmeldung an der Don-Bosco-Schule Ahlen

Datenblatt für die Schüler*innen-Akte
(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)
Schuljahr: 2027/2028

Familienname des Kindes:		
Vorname(n):	m ☐	w ☐
Geburtsdatum: Geburtsort:		
Geburtsland:		

Anschrift:

Kindergarten:	seit:

Migrationshintergrund (mind. ein Elternteil nicht deutsch): ☐ nein ☐ ja

Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit: _____

Familiensprache: _____

Bekenntnis:

kath. ☐	ev. ☐	musl. ☐	ohne Bekenntnis ☐	anderes Bekenntnis ☐ Welches?

An welchem Unterricht soll ihr Kind teilnehmen?

Religionsunterricht: ☐ | Soziales Lernen: ☐

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) Anmeldung: welche Sprache?

	Erziehungsberechtigte/r 1	**Erziehungsberechtigte/r 2**
Name, Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
In Deutschland seit		
Telefon		
E-Mail-Adresse		

Bei Alleinerziehenden:

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? (bitte Gerichtsbeschluss vorlegen) Ja ☒ nein ☒ **weitere Kontaktpersonen (Name, Telefon):** **Bitte geben Sie insgesamt mindestens 3 Notfallnummern an!**

Offene Ganztagsschule (OGS)

☐ Wir sind interessiert und melden unser Kind zeitnah an.

☐ Wir sind momentan nicht interessiert.

Masernimpfschutz

Vollständiger Impfschutz vorhanden?

Ja ☐ nein ☐

Geschwister: Geschwisterkind an der Schule (Name/Klasse): _____

1 Wunsch für Klassenkamerad/in: _____

Erklärung Härtefall

Ein Härtefall liegt vor, wenn einem Kind der Besuch einer anderen als der gewünschten Schule nicht zugemutet werden kann, ohne es erheblich zu benachteiligen, wie z.B. wenn

- ein Kind schwer erkrankt oder behindert ist,
- der Schulweg zu einer anderen Schule sehr weit wäre (über 1 Stunde)
- alleinerziehende Eltern mit Handycap durch die Umstände des Schulbesuchs ihres Kindes Nachteile erleiden würden

Im Fall einer Härtefallprüfung möchten wir als Sorgeberechtigte folgenden Grund geltend machen:

_____

Einverständniserklärung

☐ Hiermit willige ich in das Fotografieren meines Kindes für Schulzwecke ein.

☐ Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass eine Klassentelefonliste für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen SchülerInnen erstellt wird.

☐ Ich / Wir bin / sind damit einverstanden, dass Ton- bzw. Videoaufnahmen für klasseninterne Zwecke erstellt werden.

☐ Die Schule darf zwecks Informationsaustauschs über mein / unser Kind mit dem Kindergarten Kontakt aufnehmen.

☐ Die weiterführende Schule darf zwecks Informationsaustauschs über mein / unser Kind mit der Schule Kontakt aufnehmen.

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass die Schule bei einem Anmeldeüberhang ein Aufnahmeverfahren durchführen muss.

Ich/Wir habe/n die Belehrung zum Infektionsschutz erhalten und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift/en: **Datum:**

Anmerkungen (z.B. Integrativ-Kind im Kindergarten, chronische Krankheiten wie Allergien, Diabetes, Asthma, Bronchitis, bsd. Förderbedarfe, usw.):

Datum der Schulanmeldung: