



Gemeinschaftsgrundschule



Maximilian-Kolbe-Schule

Schermbeck

Anmeldebogen

- Regeleinschulung
- auf Antrag
- AOSF-Verfahren
- Migrationshintergrund
- amtsärztl. Untersuchung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: 46514 Schermbeck (_____) bzw.
Ortsteil

Geburtstag: _____ Geb.-Ort: _____

Konfession: _____ Staatsangeh.: _____

Telefon: _____ Geschlecht: _____

Handy Nr.: _____ Klasse: _____

Email: _____

Krankenkasse: _____

Vater: _____ Geburtsland: _____

Mutter: _____ Geburtsland: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Gesetzl. Vertreter: _____

amtl. bestellter Betreuer: ja nein

Anschrift: _____

Name des Kindergartens: _____ Gruppe: _____

Dauer des Kindergartenbesuchs: _____ Jahre

Wunschpartner für Klasseneinteilung: _____

Erstattung Schülerfahrkosten/vorauss. Fahrberechtigt, da über 2 km Schulweg

Linie: 03 Damm/Bricht 04 Gahlen 05 Uefte 06 Rüste

Teilnahme an der Ganztagsbetreuung erwünscht

Einverständniserklärung zum Informationsaustausch – Kindertageseinrichtung/Schule

Daten dürfen an die Presse weitergegeben werden
(Siehe beiliegende Erklärung)