KGS Remigiusschule
Wiembachallee 11 51379 Leverkusen
☎ 02171 9468-0 🖷 02171 9468-31
E-Mail KGS.Remigiusschule@stadt.leverkusen.de

Anmeldung zur Einschulung für das Schuljahr 2026/27 Datum: _____

Schüler*in O weiblich O männlich O divers _____ O schulpflichtig O schulwillig

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort/-land: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Migrationshintergrund: O ja O nein

Flüchtlingshintergrund: O ja O nein Zuzug nach Deutschland im Monat/Jahr: _____

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? _____ Weitere Sprache: _____

Anzahl der Geschwister _____ Geschwister an unserer Schule O ja O nein Klasse: _____

Eltern / gesetzliche Vertreter

Mutter: _____	Vater: _____
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
_____	_____
Telefon: _____	Telefon: _____
Mobil: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

das Sorgerecht liegt bei: O beiden Elternteilen O nur Mutter O nur Vater

O Das Kind lebt mit **beiden** Erziehungsberechtigten zusammen.

O Das Kind lebt mit **einem** Erziehungsberechtigten zusammen.

O Das Kind lebt mit **einem** Erziehungsberechtigten **+ Ehepartner*in / eingetragener Lebenspartnerschaft** zusammen.

O Das Kind lebt im **Wechselmodell**. (Bitte ggf. je Haushalt einen OGS-Vertrag ausfüllen!)

O Das Kind ist ein **Pflegekind**.

Welchen Kindergarten besucht das Kind?

_____

Ab welchem Alter? _____ Wie viele Jahre? _____

Ich bin damit einverstanden, dass **Gespräche** und **Hospitationen** zwischen Kindergarten und der **Schule stattfinden** können und dass die Schule Einblick in die Bildungsdokumentation nehmen darf:

O ja O nein

Mit welchem Kind möchte Ihr Kind gern in eine Klasse? (unverbindlicher Wunsch!)

_____

Das Kind soll am „Herkunftssprachlichen Unterricht" (**HSU**) teilnehmen: O ja O nein Sprache _____

Besteht ein Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (**BuT**)? O ja O nein

Soll das Kind die **OGS** besuchen? O ja

O Ganztagsklasse O gemischte Gruppe (**unverbindlicher Wunsch**)

O nein

OGS Vertrag ausgehändigt? O ja O nein

Liegen besondere Erkrankungen vor?

O Epilepsie O Diabetes O Andere _____

Weitere besondere Informationen zu Ihrem Kind (Allergien (**Hundehaare!**), Einschränkungen etc.)

_____

_____

_____

Ich bin damit einverstanden, dass kleinere Wunden von Lehrpersonen, pädagogischem und nicht-pädagogischem Personal der Schule und der OGS gereinigt und versorgt werden dürfen: O ja O nein

Impfschutz **Masernschutz** mit Impfpass nachgewiesen: O ja O nein

Sind bisher folgende Fördermaßnahmen erfolgt?

O Frühförderung O Logopädie O Ergotherapie O SPZ O Psychotherapie

O Krankengymnastik/Physiotherapie O Andere _____

Gerne können Sie uns bisherige Berichte und Diagnosen zukommen lassen.

Besteht für Ihr Kind sonderpädagogischer Förderbedarf (AO-SF): O ja O nein Bereich: _____

Besteht ein DEIF-Ordner für Ihr Kind: O ja O nein

Fotos Ihrer Kinder:

Wir möchten bei Schulveranstaltungen wie Klassen- und Schulfeiern, Projekten, Sportfesten, Ferienbetreuung sowie Klassenfahrten Fotos unserer Schüler machen und diese auf Fotowänden, Schülerzeitungen oder unserer Schulhomepage (ohne Namensnennung) zeigen. Sollten Sie der Veröffentlichung von Bildern (die Sie und Ihr Kind betreffen) **nicht** zustimmen, melden Sie das bitte **ausdrücklich** bei uns. O ja

O Die anmeldende Person erklärt, dass die Schüleranmeldung in **Vollmacht** des anderen gesetzlichen Vertreters erfolgt.

O Die anmeldende Person erklärt, dass die vorstehenden Angaben **wahrheitsgemäß** sind.

O Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, jede **Änderung** (Anschrift, Telefon, usw.) **unverzüglich** der Schule **mitzuteilen**.

O Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Schulalltag Kontakt zu **Schulhunden** hat.

O Ich bin davon in Kenntnis gesetzt worden, dass die Schule berechtigt ist, Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern datenschutzkonform zu verarbeiten, soweit es zur Erfüllung ihrer durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben erforderlich ist. Die Daten dürfen auch an Mitarbeiter der OGS weitergeben werden.

Leverkusen, den _____ _____

(Unterschrift gesetzlicher Vertreter)