

## Aufnahmeantrag Augustaschule Dorsten

### Schülerdaten

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Namenszusatz			
Straße und Hausnr.			
Postleitzahl		Wohnort/Ortsteil	
Telefon		Notfallnummer Name Kontaktperson	
E-Mail		Geburtsname	
Geburtsort		Konfession	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev _____
Falls Ihr Kind noch konfessionslos ist, geben Sie bitte an, ob es am Religionsunterricht teilnehmen soll oder streichen Sie das Feld durch.			TN O rk oder Oev
Im Moment bitten wir den Herkunftssprachlichen Unterricht in Türkisch an. Möchten Sie, dass Ihr Kind daran teilnimmt?			TN: O MSU in Türkisch
1.Staatsangehörigkeit		2.Staatsangehörigkeit	

### Erziehungsberechtigte

Name Mutter		Name Vater	
Vorname Mutter		Vorname Vater	
Anschrift		Anschrift	
Handynummer		Handynummer	
Sorgerecht (Nachweis)	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater		

### Herkunft (Migrationshintergrund)

Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Verkehrssprache in der Familie	
Geburtsland Kind		Zuzugsjahr des Kindes <small>(wenn das Kind nicht in Deutschland geboren wurde)</small>	
Geburtsland der Mutter Herkunft Staatsangehörigkeit			
Geburtsland Vater Herkunft Staatsangehörigkeit			

## Vorschulentwicklung

Name des Kindergartens Anschrift		Das Kind besucht den Kindergarten seit	
Kindergartengruppe		Wünsche zur Klasse (ein Wunsch wird erfüllt) 1. 2. 3.	

## Grundschulbesuch

Einschulungsjahr		Einschulungsart	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig auf Antrag
------------------	--	-----------------	---

## Vermerke, Laufbahninfo

Kinderarzt		Krankenkasse	
Allergien		Medikamente	
Therapien		Besonderheiten Wichtige Infos	
Geburtsurkunde vorgelegt		Impfbuch Vorgelegt	
OGS-Anmeldung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht	Ab wann:	Ab Schulbeginn <input type="checkbox"/> oder zum _____
Schulbuch befreit		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Empfänger von Hilfe nach SGB II oder SGB XII		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Einverständniserklärung Zusammenarbeit mit dem Kindergarten liegt vor		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Foto in der Zeitung erlaubt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufnahmedatum		Klasse	

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_