

Aufnahmeantrag Augustaschule Dorsten

Schülerdaten

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich	
Straße und Hausnr.			
Postleitzahl		Wohnort/Ortsteil	
Telefon – bitte beide Eltern angeben		Notfallnummer/Name Kontaktperson	
E-Mail			
Geburtsort des Kindes		Religion ☐ rk ☐ ev andere:	
Falls Ihr Kind noch konfessionslos ist, geben Sie bitte an, ob es am Religionsunterricht teilnehmen soll oder streichen Sie das Feld durch.			TN ☐ rk oder ☐ ev
Möchten Sie, dass Ihr Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnimmt? ☐ ja ☐ nein Sprache:			
1.Staatsangehörigkeit des Kindes		2.Staatsangehörigkeit	

Erziehungsberechtigte

Name Mutter		Name Vater	
Vorname Mutter		Vorname Vater	
Anschrift – nur wenn diese abweicht		Anschrift – nur wenn diese abweicht	
Sorgerecht (Nachweis)	☐ beide Elternteile ☐ nur Mutter ☐ nur Vater		

Herkunft (Migrationshintergrund)

Migrationshintergrund	☐ nein ☐ ja	Verkehrssprache in der Familie	
Geburtsland Kind		Zuzugsjahr des Kindes (wenn das Kind nicht in Deutschland geboren wurde)	
Geburtsland der Mutter Staatsangehörigkeit			

Geburtsland Vater	
Staatsangehörigkeit	

Vorschulentwicklung

Name des Kindergartens	Das Kind besucht den Kindergarten seit
Kindergartengruppe	Wünsche zur Klasse (Es wird versucht, ein Wunsch zu erfüllen.)

Grundschulbesuch

Einschulungsjahr	☐ Rücktritt ☐ Vorzeitig auf Antrag ☐ Antrag auf Einleitung eines AO-SF Vermuteter Förderschwerpunkt:
------------------	---

Vermerke, Laufbahninfo

Allergien	Medikamente		
Therapien	Bekannte Krankheiten (Asthma, Herzfehler, Diabetes)		
Geburtsurkunde vorgelegt		Impfbuch Maserimpfung vollständig: ☐ ja ☐ nein	
OGS-Anmeldung	☐ ja ☐ nein		
ÜMI (Über Mittag-Betreuung) bis 14 Uhr	☐ ja	☐ nein	
Schulbuch befreit	☐ ja	☐ nein	
Empfänger von Hilfe nach SGB II oder SGB XII	☐ ja	☐ nein	
Einverständniserklärung Zusammenarbeit mit dem Kindergarten liegt vor	☐ ja	☐ nein	
Foto in der Zeitung erlaubt	☐ ja	☐ nein	
Aufnahmedatum		Klasse	

Datum, Unterschrift_____