

**Daten des Kindes:**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr nach Deutschland (wenn zutreffend): \_\_\_\_\_

1. Schultag in Deutschland (wenn zutreffend): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Datum Einschulung: \_\_\_\_\_ (Wiederholung in Klasse: \_\_\_\_\_)

**Übergangsempfehlung der Grundschule:**

- ☐ Hauptschule    ☐ Realschule    ☐ Realschule mit Einschränkung  
☐ Gymnasium    ☐ Gymnasium mit Einschränkung

**Daten der Eltern/ Erziehungsberechtigten:**

- Erziehungsberechtigung:**    ☐ beide Elternteile    ☐ Person1 (z.B. Mutter)  
    ☐ Person 2 (z.B. Vater)    ☐ Vormund    ☐ Pflegeeltern  
    ☐ Kinderheim    ☐ Sonstige \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie ggf. einen Nachweis über das alleinige Sorgerecht vor!****Erziehungsberechtigte(r) 1 (z.B. Mutter)****Erziehungsberechtigte(r) 2 (z.B. Vater)**

<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:	Postleitzahl, Ort:
Telefon/ Handy:	Telefon/ Handy:
Emailadresse:	Emailadresse:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:

### **Angaben zur Grundschule:**

Letzte Schule Name: \_\_\_\_\_

Letzte Schule Adresse: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Ich bin mit einer Kontaktaufnahme mit der Grundschule einverstanden: ☐ ja ☐ nein

**Geschwister** an der Albert-Schweitzer-Schule: ☐ ja ☐ nein

Klasse, Vorname \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte mit folgenden Kindern die gleiche Klasse besuchen (bitte Vor- und Nachname): Wunsch 1 \_\_\_\_\_ Wunsch 2 \_\_\_\_\_

**Notfallinformationen** des Kindes (chronische Erkrankungen, Allergien etc.): \_\_\_\_\_

**Notfallkontakt mit Notfallnummer:** \_\_\_\_\_

**Teilnahme am Religions- oder Philosophieunterricht:** (Die Wahl ist für ein Jahr bindend).

☐ katholisch oder ☐ islamisch oder ☐ Praktische Philosophie

Ist Ihr Kind in einem Sportverein aktiv? Falls ja: welche Sportart \_\_\_\_\_  
welcher Verein \_\_\_\_\_

### **Wichtige Hinweise zur Anmeldung:**

Soweit die Zahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität der gewünschten Schule übersteigt, ermöglicht die Angabe eines Zweitwunsches die Berücksichtigung im weiteren Verfahren.

**Wenn eine Aufnahme in die vorrangig gewünschte Schule nicht möglich ist**, sollen die Anmeldeunterlagen weitergeleitet werden an (auch eine andere Schulform ist möglich):

**Zweitwunsch:** \_\_\_\_\_

**Sollten diese Wünsche nicht realisiert werden können, hat für uns bei der Schulwahl**

**Priorität:** ☐ Schulform oder ☐ Wohnortnähe

Über die Aufnahme des Schülers entscheidet der/die Schulleiter/in innerhalb eines von der Stadt Krefeld festgelegten allgemeinen Rahmens. **Die Reihenfolge der Anmeldung wird hierbei nicht berücksichtigt.**

### **Fahrkostenübernahme**

Die Stadt Krefeld übernimmt die Schülerfahrkosten im gesetzlich festgelegten Rahmen grundsätzlich nur, wenn die Anmeldung bei der nächstgelegenen Schule der gewünschten Schulform erfolgt und der Schulweg dorthin **mehr als 3,5 km** beträgt. Von den Erziehungsberechtigten ist ein Eigenanteil zu entrichten.

Wird eine andere als die nächstgelegene Schule gewählt, was den Erziehungsberechtigten grundsätzlich freigestellt ist, werden von der Stadt Krefeld nur die Schülerfahrkosten übernommen, die unter den Voraussetzungen des ersten Absatzes entstanden wären.

**Die Kenntnisnahme der vorgenannten Hinweise und die Einwilligung in die Weitergabe der Daten bestätige/n ich/wir durch Unterschrift.**

Die Hinweise zur Datenverarbeitung sind in der Schule ausgehängt.

Krefeld, \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_