

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!**Erziehungsberechtige(r) 1 (z.B. Mutter)**

<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:

Erziehungsberechtige(r) 2 (z.B. Vater)

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) _____