



# Schuljahr 2025/2026

## Anmeldebogen zur Aufnahme der Schulneulinge

Wird von der Schule ausgefüllt:

Anmeldung am:	Aufnahme am:	in Klasse:
	Regel- einschulung	Beginn der Schulpflicht:
	vorzeitige Einschulung	
Auskunftssperre		Ja   Nein

Büchergeld:

Name (des Kindes):	Vorname (des Kindes):		
Geburtsdatum:	Geschlecht:		
Straße:	PLZ:	Ort: <b>Düsseldorf</b>	

Konfession:	Staatsangehörigkeit:	Geburtsort / -land: ggf. Zuzugsjahr:	Migrationsstatus: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Muttersprache:	Häusliche Umgangssprache:		
Teilnahme am offenen Ganztage	ja	nein	
Düsselpass: gültig bis:	ja		nein
<b>Hinweise zur Gesundheit</b> Z.B. Beeinträchtigungen der Leistungsfähigkeit (Sport):  z.B. Allergien (Mittagessen):	<b>Abgeschlossene oder bestehende Therapien:</b>  <b>Ergotherapie:</b>  <b>Logopädie:</b>		

besuchter Kindergarten:	seit ca.	Jahr(en)
-------------------------	----------	----------

Name, Vorname des Vaters:	Name, Vorname der Mutter:
Geb. Datum:	Geb. Datum:
Geburtsland des Vaters:	Geburtsland der Mutter:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
ggf. abweichende Adresse:	ggf. abweichende Adresse:
Telefon privat:	Mobiltelefon: Mutter: Vater:
Telefon (Notfall):	
Telefon dienstlich:	E-Mail-Mutter:  E-Mail-Vater:

**Besondere Wünsche (Kindergartenfreunde):**

**Sorgeberechtigte** (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)

- zusammenlebende Eltern  
 getrenntlebende Eltern  
 Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt  
 Mutter sorgeberechtigt    Vater sorgeberechtigt  
Kind wohnt bei:    Mutter    Vater

**Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!**

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Name, Telefonnummer und Adresse (auch E-Mailadresse) in einer Liste den Klasseneltern zugänglich gemacht wird.**

ja	nein
----	------

**Ich melde mein Kind / Wir melden unser Kind für die Ganztagsklasse (GTK) an. (Monatliche Kosten, je nach Einkommen z. Zt. 180€ bis 0€, zusätzlich monatlich 79 € Mittagessen).**

**Ich wünsche für mein / Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht.**

**Sprache:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r