



**Johannlandschule Hainchen**

Kirchweg 30

57250 Netphen

Tel.: 0 27 37-9 19 67

Fax: 0 27 37-9 70 40

[info@johannlandschule-hainchen.de](mailto:info@johannlandschule-hainchen.de)

[www.johannlandschule-hainchen.de](http://www.johannlandschule-hainchen.de)

## Anmeldebogen

### Angaben zum Kind:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: männlich weiblich

Straße: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Religion des Kindes: \_\_\_\_\_

Informationen / Bemerkungen (Allergien,  
wichtige Alltagsumstände,)

Mein/Unser Kind soll am RU teilnehmen:  ev  kath

Staatsangehörigkeit 1: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit 2: \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Spätaussiedler:  ja  nein

### Angaben zur Einschulung:

Vorzeitige Einschulung:  ja  nein

Sonderpädagogische Förderung (AO-SF) einleiten:  ja  nein

Ich möchte eine ausführliche Beratung zum Thema AO-SF und werde mich mit der Schule wegen  
eines Termins in Verbindung setzen:  ja  nein

### Betreuungswünsche:

VHTS= Verlässliche Halbtagschule GTB= Ganztagsbetreuung



**Johannlandschule Hainchen**

Kirchweg 30

57250 Netphen

Tel.: 0 27 37-9 19 67

Fax: 0 27 37-9 70 40

[info@johannlandschule-hainchen.de](mailto:info@johannlandschule-hainchen.de)

[www.johannlandschule-hainchen.de](http://www.johannlandschule-hainchen.de)

Betreuung gewünscht  
(gilt nicht als Anmeldung!)

 nein VHTS 08.00 - 13.20 Uhr GTB (bis 15:30 Uhr) 6er Karte Frühbetreuung ab 07.15 Uhr

**Angaben zum Migrationshintergrund: (bitte nur ausfüllen, wenn dies zutrifft!)**

Migrationshintergrund des Kindes:

 ja nein

Geburtsland: \_\_\_\_\_ (wenn nicht in Deutschland geboren, bitte Zuzugsjahr angeben: ) \_\_\_\_\_

Hauptsprache in der Familie ist: \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

- |   |                                |                                 |                                 |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend        | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> andere |

(bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung des Jugendamtes vorlegen)

**Hinweis:**

Es gilt so lange das gemeinsame Sorgerecht, bis uns eine Bescheinigung über das alleinige Sorgerecht bzw. eine Erklärung zum Sorgerecht vorliegt.

Notfallnummern:	Vater	Mutter	Andere
privat	_____	_____	_____
dienstlich	_____	_____	_____



**Johannlandschule Hainchen**

Kirchweg 30

57250 Netphen

Tel.: 0 27 37-9 19 67

Fax: 0 27 37-9 70 40

[info@johannlandschule-hainchen.de](mailto:info@johannlandschule-hainchen.de)

[www.johannlandschule-hainchen.de](http://www.johannlandschule-hainchen.de)

Übersetzer für folgende Sprache wird benötigt: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Übersetzer: \_\_\_\_\_ Kontaktdaten/Telefon: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kindergarten:

Ich bin/ Wir sind einverstanden  nicht einverstanden,  
dass sich die Schule mit unserem Kindergarten \_\_\_\_\_  
in Verbindung setzt, um eine kontinuierliche Beobachtung zu ermöglichen. Daher befreie ich die  
Mitarbeiter der Tageseinrichtung sowie das Lehrpersonal der Grundschule von der Schweigepflicht.

#### Dauer des Kindergartenbesuchs:

kein Kindergarten  unter 1 Jahr  1 bis 2 Jahre  2 bis 3 Jahre  
 3 Jahre oder mehr

#### Mein Kind wurde während der Kindergartenzeit besonders gefördert:

Sprachkurs  Integrationskraft  Ergotherapie  Logopädie

andere \_\_\_\_\_

### evtl. Angaben zur vorherigen Schule\*:

(\*nur auszufüllen, wenn zutreffend)

Ich bin/ Wir sind einverstanden  nicht einverstanden,  
dass sich die Schule mit der ehemaligen Schule \_\_\_\_\_  
in Verbindung setzt, um eine kontinuierliche Beobachtung zu ermöglichen. Daher befreie ich die  
Mitarbeiter der Tageseinrichtung sowie das Lehrpersonal der Grundschule von der Schweigepflicht.

#### Dauer des Schulbesuchs:

unter 1 Jahr  1 bis 2 Jahre  2 bis 3 Jahre  3 Jahre oder mehr

#### Mein Kind wurde während der Schulzeit besonders gefördert:

Sprachkurs  Integrationskraft  Ergotherapie  Logopädie



**Johannlandschule Hainchen**

Kirchweg 30

57250 Netphen

Tel.: 0 27 37-9 19 67

Fax: 0 27 37-9 70 40

[info@johannlandschule-hainchen.de](mailto:info@johannlandschule-hainchen.de)

[www.johannlandschule-hainchen.de](http://www.johannlandschule-hainchen.de)

### Infektionsschutz:

- a) Informationen zum Infektionsschutzgesetz und damit auch die geltenden Hygienebestimmungen habe ich erhalten.
- b) Sollte mein Kind von einer dort aufgeführten Erkrankung betroffen sein. Melde ich dies umgehend der Schule.

### Datenschutz, Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte und Einverständniserklärung zur Zeckenentfernung

- a) Informationen zur Datenspeicherung und Datenweitergabe („Hinweise zum Datenschutz“) habe ich zur Kenntnis genommen. Das Informationsblatt verbleibt bei den Erziehungsberechtigten.
- b) Ich habe meine Einwilligung / Ablehnung zu den aufgeführten Aspekten lt. Anlage 1 erklärt und dies mit dem anderen Sorgeberechtigten besprochen
- c) Die Einverständniserklärung zur Zeckenentfernung habe ich zur Kenntnis genommen und ausgefüllt an die Schule zurückgegeben.

### Erklärung zur Anmeldung und Unterschrift für die gesamte Anmeldung

- a) Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Angaben in der Schulanmeldung wahrheitsgemäß beantwortet habe.
- b) Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (Telefonnummer, Adresse, Lebensumstände, Erkrankungen des Kindes etc.) umgehend der Schule mitzuteilen.

Hainchen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weitere Person  
(bitte Vollmacht vorlegen)



**Johannlandschule Hainchen**

Kirchweg 30

57250 Netphen

Tel.: 0 27 37-9 19 67

Fax: 0 27 37-9 70 40

[info@johannlandschule-hainchen.de](mailto:info@johannlandschule-hainchen.de)

[www.johannlandschule-hainchen.de](http://www.johannlandschule-hainchen.de)

**Vom Sekretariat auszufüllen:**

- Es liegt vor:  Anmeldebogen  Einverständnis Erziehungsberechtigte Fotos  
 Erklärung zum Sorgerecht  Entfernung von Zecken  
 Rückmeldung Infektionsschutz  Hinweise zum Datenschutz  
 Masernimpfschutz liegt in ausreichendem Umfang vor