

# Kunostein - Grundschule

Neuwied-Engers

Orffstraße 22 56566 Neuwied ☎ 02631 8025600 📠 02631/ 8025606



## Anmeldeblatt

1. **Vor- und Zuname des Kindes:** \_\_\_\_\_ m/w \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Kreis/Land: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Überwiegend benutzte Familiensprache, sofern nicht Deutsch: \_\_\_\_\_

Jahr des Zuzugs (des Kindes) nach Deutschland: \_\_\_\_\_

### 2. Eltern oder Sorgeberechtigte:

Vor- und Zuname der **Mutter**: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des **Vaters**: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### 3. Personen oder Institutionen, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben und / oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist. (Falls abweichend von 2)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### 4. Bei der Anmeldung lagen folgende Unterlagen zur Einsicht vor:

Geburtsurkunde / Familienstammbuch  Pass vorgelegt am: \_\_\_\_\_

Nachweis über **Masernimmunität** liegt vor:  ja  nein

### 5. Es liegen folgende Beeinträchtigungen oder Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung

sind: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Anmeldenden

## Zusatz zum Anmeldeblatt - nur für den internen Dienstgebrauch -



1. Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

2. Wie viele Geschwister hat das Kind?: \_\_\_\_\_

2a. Geburtsjahre der Geschwister: \_\_\_\_\_

3. Bis zur Einschulung hat das Kind den Kindergarten \_\_\_\_\_  
(Name/Ort, evtl. Gruppe)  
\_\_\_\_\_ insgesamt \_\_\_\_\_ Jahre besucht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Kindergarten Auskünfte zur Entwicklung des Kindes der Schule erteilt.

4. Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht:  ev. Religion  kath. Religion  
 Ethik

5. In Notfällen ist zu verständigen:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

evtl. Übersetzer/-in: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

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

6. Buskind (von Block): ja  nein

7. Wünsche für die Klassenzuteilung: \_\_\_\_\_

### 8. Interesse **Betreuende Grundschule/Ganztagsschule:**

Frühbetreuung ab 7.00 Uhr: ja  nein   
(Teilnehmerbetrag 10 € pro Monat, Arbeitgeberbescheinigung beider Eltern erforderlich)

Mittagsbetreuung bis 14 Uhr: ja  nein   
(Teilnehmerbetrag 20 € pro Monat, Arbeitgeberbescheinigung beider Eltern erforderlich)

Ganztagsschule: ja  nein   
(Teilnahme kostenlos (nur Beitrag für Mittagessen), verbindliche Teilnahme Mo – Do bis 16 Uhr)

Sollte diese Schule zum Schuljahr 27/28 noch keine Ganztagsschule werden, würde ich mein Kind an einer anderen Ganztagsschule in Neuwied als Gastschüler/-in anmelden.

9. Interesse am Herkunftssprachenunterricht in Türkisch ja  nein   
Russisch ja  nein   
oder in anderer Sprache (nachmittags / in anderer Schule): \_\_\_\_\_  
Sprache

10. Angaben zur Entwicklung des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass die Angaben zu den Ziffern 2, 3 sowie 6 bis 10 freiwillig sind und dem Kind keinerlei Nachteile bei der Nichtbeantwortung entstehen.

Neuwied, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_