



## Anmeldeformular Gesamtschule Kalk

Personalien des Kindes						
Nachname:		Vorname:				
Geburtstag:		Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>	keine Angabe <input type="checkbox"/>
Straße, PLZ, Stadt:						
Telefon:		E-Mail:				
Konfession:	Katholisch <input type="checkbox"/>	Evangelisch <input type="checkbox"/>	Islamisch <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>	Sonstiges:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:				
Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>						
Geburtsland Kind:		In Deutschland lebend seit:		Verkehrssprache in Familie:		
Geburtsland Mutter:		Geburtsland Vater:				
Dolmetscher bei Elterngesprächen benötigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>						
Schullaufbahn						
Einschulungsjahr GS:		normal <input type="checkbox"/>	vorzeitig <input type="checkbox"/>		zurückgestellt <input type="checkbox"/>	
Grundschule:		Klasse wiederholt: ja <input type="checkbox"/>		Welche:		
		nein: <input type="checkbox"/>				
Klasse:		Klassenleitung:				
Schulformempfehlung: HS: <input type="checkbox"/> HS/RS: <input type="checkbox"/> RS: <input type="checkbox"/> RS/GY: <input type="checkbox"/> GY: <input type="checkbox"/>						
Förderbedarf/Förderschwerpunkt						
Es liegt ein <b>beantragtes</b> oder <b>bescheinigtes AOSF (Förderbedarf)</b> vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>						
Förderschwerpunkt:	Lernen <input type="checkbox"/>	ES <input type="checkbox"/>	KME <input type="checkbox"/>	Sprache <input type="checkbox"/>	HK <input type="checkbox"/>	Sehen <input type="checkbox"/>
Unterstützungsbedarf:		LRS <input type="checkbox"/>	Dyskalkulie <input type="checkbox"/>	ADHS <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>	
Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien)						
Masernimpfung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>						
Weitere Informationen:						
Härtefall (zB: Tod eines Elternteils, schwere Erkrankung): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>						
Erziehungsberechtigte						
Mutter Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			Vater Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Anschrift:			Anschrift:			
Telefon:			Telefon:			
E-Mail:			E-Mail:			
Kind lebt bei: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			Notfallkontakt:			

<b>Schweigepflicht</b>
Hiermit entbinde ich, _____
<input type="checkbox"/> die schulischen Institutionen (Grundschulen) <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeiter*in <input type="checkbox"/> den ASD – Amt für Kinder, Familie <input type="checkbox"/> den Kinder-, Jugend- und Gesundheitsdienst Stadt Köln <input type="checkbox"/> Ärzte/Therapeuten: _____ <input type="checkbox"/> weitere Personen: _____
von der gegenseitigen Schweigepflicht für mein Kind: _____ .
<b>Veröffentlichung</b>
<p>Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte/n gestatten hiermit, dass <b>Fotos</b> von unserem Kind für</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentationszwecke</li> <li>• Fotoausstellungen</li> <li>• Homepage- und Presseberichte</li> </ul> <p>verwendet werden dürfen.</p> <p><b>Fotos der einzelnen Kinder werden grundsätzlich nicht veröffentlicht.</b> Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Die Einwilligung kann auch teilweise widerrufen werden.</p> <p>Ja: <input type="checkbox"/>    nein: <input type="checkbox"/>    teilweise: <input type="checkbox"/> _____</p>
<b>Schulordnung</b>
<p>Mit der Anmeldung akzeptieren wir die Schulordnung der Gesamtschule Kalk und sind mit folgenden Punkten einverstanden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bereitstellen und Überprüfen von notwendigen Arbeitsmaterialien</li> <li>• Kontrolle des Schuljahresplaners mindestens einmal pro Woche</li> <li>• Einhalten von Terminen wie Elternabende, Elternsprechtage und Konferenzen</li> <li>• Teilnahme Ihres Kindes am Schwimmunterricht</li> <li>• Teilnahme an Klassenfahrten, Spiel- und Sportfesten, Wandertagen und anderen schulischen Veranstaltungen</li> <li>• Schriftliche/telefonische Abmeldung Ihres Kindes im Krankheitsfall (s. Organizer oder Schulmanager)</li> <li>• Ausschließlich gesunde Getränke (s. Anlage)</li> <li>• Handyverbot auf dem gesamten Schulgelände (s. Anlage)</li> </ul>
<b>Unterschriften</b>
<p>Hiermit melden wir/melde ich mein Kind _____, geb. am _____ an der Gesamtschule Kalk an.</p> <p>Unterschrift: _____ (Mutter)</p> <p>Unterschrift: _____ (Vater)</p> <p>Nachweis über Alleinerziehungsberechtigung liegt vor (Kopie): Ja: <input type="checkbox"/>    Nein: <input type="checkbox"/></p>