

Bitte **beide** Seiten lesbar in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

- Seite 1 -

Angaben zum Kind

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ Wohnort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____
Anschrift des Kindes:	<input type="checkbox"/> wie Vater <input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> andere: _____

Angaben zu den Eltern

	Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ Wohnort:		
Geburtsland:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes: _____	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes: _____
Umgangssprache in der Familie (Zuhause):	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
Zuzugsjahr (gegebenenfalls)		
Telefon zu Hause:		
Telefon (Arbeitsplatz):		
Telefon mobil:		
E-Mail-Adresse:		
Notfalltelefon (z. B. Oma):		
Sorgeberechtigte:	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere: _____	

Angaben zum Schulbesuch in der Grundschule

Jahr der Einschulung:	<input type="checkbox"/> 2021 (ohne Wiederholung)	<input type="checkbox"/> 2020 (ein Jahr wiederholt)
Name der Grundschule:		Klasse:
Schulformempfehlung der Grundschule:	<input type="checkbox"/> Hauptschule / Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschule mit Einschränkung für die Realschule / Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule / Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung für das Gymnasium / Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gesamtschule	

Diagnostizierter Förderbedarf

Besteht bei Ihrem Kind Förderbedarf?	<input type="checkbox"/> ja, getestet von: _____ <input type="checkbox"/> nein
Es besteht ein <u>diagnostizierter</u> Förderbedarf in folgenden Bereichen:	<input type="checkbox"/> LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche) <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Rechenschwäche) <input type="checkbox"/> ADS /ADHS <input type="checkbox"/> Autismus <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Zweite Seite beachten!

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Anerkanntes AO-SF-Verfahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Förderschwerpunkt	<input type="checkbox"/> Lernen (LE) <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung (ESE) <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung (KM) <input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation (HK) <input type="checkbox"/> Sehen (SE) <input type="checkbox"/> Sprache (SQ) <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GG)

Bitte teilen Sie uns mit, ob für Sie gegebenenfalls eine der nachstehenden Bedingungen zutrifft:

- Schwere familiäre Belastung (z. B. Tod eines Elternteils vor kurzer Zeit, Unterbringung in einer Pflegefamilie) _____
- Schwere Erkrankung/Behinderung des Kindes oder des alleinerziehenden Elternteils _____
- Alleinerziehenden Elternteils und schwere Erkrankung/Behinderung eines Geschwisterkindes _____
- Sonstiges: _____

Geschwisterkind an der Edith-Stein-Schule (ESS)

Es gibt ein Geschwisterkind an der ESS	<input type="checkbox"/> ja, in Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein
---	---

Zweitwunsch (nur eine Schule benennen)

Sollte eine Aufnahme an der Edith-Stein-Schule nicht möglich sein, wünsche/n wir/ich die Aufnahme an folgender Schule:	_____
---	-------

Was ich unbedingt der Schulleitung mitteilen möchte:

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass innerhalb der Schulverwaltung für den internen Gebrauch (Schülerstammblatt, Zeugnislisten etc.) digitale Fotos meines Kindes verwendet werden.	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos vom Schulleben und Klassenfotos, auf denen möglicherweise mein Kind abgebildet ist, ohne Namensnennung oder nur mit dem Vornamen innerhalb der Schule oder auf der Schulhomepage gezeigt werden dürfen.	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden

Liegt nur die Unterschrift eines Elternteils vor, so bestätigt die/der Unterschreibende, dass sie/er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.

Köln, den ____ . ____ . 2024

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten 1)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten 2)