

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 <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| 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

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Name der Schule: | | Klasse: | |
| Grund des Schulwechsels: | <input type="checkbox"/> Schulformwechsel aus Gy oder Ge <input type="checkbox"/> Wechsel aus anderer Realschule in Köln <input type="checkbox"/> Umzug aus einer anderen Stadt <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |
| 4. Hauptfach (Diff-Kurs) nur ab Klasse 7 | <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaften | | |

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 |
|---|---|

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"/> <i>nicht</i> 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"/> <i>nicht</i> 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)