

**Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025
in der Willi-Fährmann-Schule; Ricarda-Huch-Str. 1, 40595 Düsseldorf**

Angaben über das Kind

		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name		Vorname
Straße		PLZ, Ort
Geb.-Datum	Konfession rk ev islamisch alevitisch jüdisch orthodox (Zutreffendes bitte einkreisen) syrisch orthodox andere Konfessionen ohne Konfession	

Teilnahme am Religionsunterricht: evangelisch katholisch keine Teilnahme

Geb.-Ort	Geb.-Land <input type="checkbox"/> Deutschland
----------	--

1. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch andere: _____	2. Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch andere: _____
---	---

Masernschutz vorgezeigt (von der Schule auszufüllen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	KiGa: _____
Tetanusschutz <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dauer des Kindergartenbesuchs: _____ Jahre

Wunsch OGS <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl Geschwister _____
--	--------------------------

Sprache des Kindes	
--------------------	--

HSU-Teilnahme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/Sprache: _____	HSU-Anmeldung ausgegeben <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	--

Welche Sprache spricht das Kind am besten? _____

Wurde das Kind zur Teilnahme an einer Sprachfördermaßnahme verpflichtet? nein ja

Hat das Kind an einer Sprachfördermaßnahme teilgenommen? nein ja

Wird zu Hause auch eine andere Sprache als Deutsch gesprochen? nein ja
Nachfolgende Fragen nur bei Beantwortung der vorausgegangenen Frage mit "JA" beantworten:

Welche Sprache wird zu Hause mit der Mutter gesprochen? _____

Welche Sprache wird zu Hause mit dem Vater gesprochen? _____

Wunschort der Einschulung <input type="checkbox"/> Garath <input type="checkbox"/> Hellerhof	Bezug von Leistungen zum Lebensunterhalt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Düssel-Pass
--	---

Wunsch / gerne zusammen in eine Klasse mit:	Bemerkungen
---	-------------

Anmeldung Schulneuling/ELA

Einschulung Regeleinschulung vorzeitig evtl. Rückstellung

Beginn der Schulpflicht <input type="checkbox"/> kommendes Schuljahr <input type="checkbox"/> 202____	An 2. Stelle wird folgende Schule gewünscht:
---	--

Anmeldung wegen Schulwechsel

Alte Adresse

Umzug am

Name und
Adresse
der alten Schule

Aufnahme zum

Wiederholte Klassen

Tag der 1. Einschulung

Angaben über die Eltern

erziehungsbe- beide Eltern nur die Mutter nur der Vater
rechtigt sind/ist Pflegeeltern oder Vormund/Name:

Name der Mutter

Name des Vaters

Adresse der wie beim Kind
Mutter

Adresse des wie beim Kind
Vaters

Tel.-Nr. d. Mutter

Tel.-Nr. d. Vaters

Handy-Nr.
der Mutter

Handy-Nr.
des Vaters

1. Staatsange-
hörigkeit der Mutter

1. Staatsangehörigkeit
des Vaters

E-Mail-Adresse
der Mutter

E-Mail-Adresse
des Vaters

Geburtsland
der Mutter

Geburtsland
des Vaters

Beruf der
Mutter
(Angabe freiwillig)

Beruf des
Vaters
(Angabe freiwillig)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass die Schule und die Schulsozialarbeit der Schule mit dem vorher besuchten Kindergarten/ der vorher besuchten Schule /der Offenen Ganztagschule Rücksprache bezüglich des Entwicklungsverlaufs meines/ unseres Kindes und anderer zu klärender Angelegenheiten nimmt.

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

PC erl.: