Liboriusschule Salzkotten

miteinander lernen, erleben, gestalten

Schulanmeldung Liboriusschule Salzkotten

(Bitte ausgefüllt zum Anmeldetermin mitbringen)

Einschulungstermin: _____ Einschulungsart: ❍ normal ❍ vorzeitig

Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Nachname: _____ Vorname: _____

❍ männlich ❍ weiblich ❍ divers

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

---

1. Erziehungsberechtigte Person

❍ Vater ❍ Mutter ❍ Sonstiges

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Notfallnummer: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zuzugsjahr: _____

2. Erziehungsberechtigte Person

❍ Vater ❍ Mutter ❍ Sonstiges

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Notfallnummer: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Zuzugsjahr: _____

Sprache in der Familie: _____

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ❍ nein ❍ ja Sprache: _____

Sorge- bzw. erziehungsberechtigt:

Es besteht gemeinsames Sorgerecht: ❍ ja ❍ nein

(Bei getrenntlebenden Eltern müssen entsprechende Unterlagen vorgelegt werden.)

Das alleinige Sorgerecht hat: _____

(Entsprechende Unterlagen müssen vorgelegt werden)

Liboriusschule Salzkotten

miteinander lernen, erleben, gestalten

Besuchte KiTa: _____ Gruppe: _____

Dauer des Kindergartenbesuches bis zur Einschulung:

kein Besuch ❍ unter 1 Jahr ❍ 1 – unter 2 Jahre ❍ 2 – unter 3 Jahre ❍ 3 Jahre und mehr ❍

Was sollten wir über Ihr Kind wissen:

KiTa-Zeit/ Gesundheit/Krankheit/ärztl.-therapeut. Behandlungen/Ernährung/familiäre Situation:

_____

_____

_____

Anmerkungen bzw. Wünsche zur Klasseneinteilung:

Bitte geben Sie nicht mehr als zwei Namen von Kindern an, mit denen Ihr Kind befreundet ist:

_____

_____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Schule und die Kindertageseinrichtung bzw. die vorherige Schule Informationen über mein/unser Kind austauschen können (Schweigepflichtentbindung).

❍ ja ❍ nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme und Informationsweitergabe über die Arbeitsplattform LOGINEO (Schulmailprogramm) genutzt werden darf

❍ ja ❍ nein

Information: Zu unserem Schulprogramm gehören Sexualerziehung, Sportunterricht in gemischten Klassen, Rollenspiele, Theaterbesuche, mehrtägige Klassenfahrten, Medienerziehung, Projekttage und Feste im Jahres- und Kirchenkreis (Karneval).

Datum, Unterschrift(en): _____