

Lichtendorfer Grundschule

Städt. Gemeinschaftsschule Schulnummer: 133619

Schulstraße 2
44289 Dortmund

Tel.: 0231- 5012260 Fax.: 0231-5012269

Anmeldung Schulanfänger 2021/22

Anmeldedatum

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht

Konfession

Vorname

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Krankenkasse

Adresse

Telefon

Bemerkungen/ weitere Telefonnummern

E-Mail

Kindertageseinrichtung, Muttersprache und Sprachfördermaßnahmen

Tageseinrichtung

Verkehrssprache

Ergebnis Delfin4

Dauer des Besuchs

Sprachförderung erfolgt

- Sprachkenntnis altergemäß
 Sprachförderung erforderlich
 nicht getestet

Erneute Sprachüberprüfung notwendig

Weiteres

- Einschulung als Kann-Kind Antrag der Erziehungsberechtigten liegt vor. Datum: _____
- Keine Auskunft an Dritte Herkunftssprachlicher Unterricht in _____ gewünscht.
- Geburtsurkunde lag vor/ lag nicht vor Teilnahme am _____ Religionsunterricht
- Ergotherapie Praxis: _____ seit _____
- Sprachtherapie Praxis: _____ seit _____
- Weiteres

Erziehungsberechtigte

Sorgerecht

Beide

Mutter

Vater

Gerichtl. Entscheid lag vor

Anlage zur Sprachhistorie

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Geburtsland Kind

Staatsangehörigkeit Mutter

Staatsangehörigkeit Vater

Zuzugsjahr

Spätaussiedler

Lichtendorfer Grundschule

Städt. Gemeinschaftsschule Schulnummer: 133619

Schulstraße 2
44289 Dortmund

Tel.: 0231- 5012260 Fax.: 0231-5012269

Betreuungsbedarf

- Offene Ganztagsbetreuung Zusatzbetreuung

Befreiung vom Elternbeitrag für Schulbücher/ BUT Bezugsberechtigung

- Bezugsberechtigt nach SGB II, SGB XII Bezug von Wohngeld oder erhöhtem Kindergeldzuschlag

Klassenbildung

- Gerne Schulstraße (besonders OGS-Kinder)
 Gerne Bodieckstraße
 Standort gleichgültig
 Unbedingt mit (ein Kind) _____

Austausch mit der Kindertageseinrichtung

Ich/ Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass zum Zweck der Förderung meines/ unseres Kindes ein Erfahrungsaustausch zwischen der Schule und der Kindertageseinrichtung, die mein/ unser Kind besucht, stattfinden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage

Ich /Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen von vorgestellten Projekten oder Schulaktionen auf der Schulhomepage der Lichtendorfer Grundschule veröffentlicht werden dürfen.

- Veröffentlichung mit Vornamen Veröffentlichung ohne Namen

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Weitere Bemerkungen