

# Anmeldebogen Schuljahr 2025/26



## 1. Angaben zum Kind

### Name und Adresse

Name	
Vorname(n)	(Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe	
Straße, Hausnr.	Foto (bitte einkleben)
PLZ <b>Köln</b> Ortsteil	
Festnetz-Telefonnr.	
E-Mail-Adresse	

### Weitere Angaben

Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit(en)	
Konfession	
Gewünschter Unterricht <input type="checkbox"/> Kath. Religionslehre <input type="checkbox"/> Evang. Religionslehre <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie	
Schwimmfähigkeit vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schwimmabzeichen	
Nachweis Impfstatus Masern (Impfausweis) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Informationen zu Allergien, dauerhafte Medikamente oder gesundheitliche Beeinträchtigungen	

### Migrationshintergrund

Geburtsland	Zuzugsjahr
Verkehrssprache(n) Familie	
Sprachförderung (Deutsch als Zweitsprache) in der Grundschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Bisheriger Schulbesuch

Zurzeit besuchte Schule	Jahr der Einschulung
Schulformempfehlung <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule	
<input type="checkbox"/> Gymnasium m Einschränkung <input type="checkbox"/> Realschule m Einschränkung	

### Nur auszufüllen bei Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf

AO-SF- Verfahren <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt
Eingliederungshilfe – Schulbegleitung in der Grundschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emot-Soz. Entwicklung <input type="checkbox"/> Körp.-Mot. Entwicklung
<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören/Kommunikation <input type="checkbox"/> Sehen

**2. Angaben zu den Sorgeberechtigten** (Bei **alleinigem** Sorgerecht bitte entsprechende Unterlagen einreichen!)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Sind Sie sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Adresse (Straße, PLZ, Ort) (falls abweichend von Kind)		
E-Mail		
Telefon (privat)		
Telefon (beruflich)		
Handy		

**Notfall-Nr. mit Namen und Bezeichnung (z.B. Fr. Schmitz, Oma, 0123 456789)**

Name, Bezeichnung	Telefon

**3. Angaben zur Klassenbildung**

Bei der Klassenbildung stehen pädagogische und organisatorische Kriterien im Vordergrund. Trotzdem sind wir bemüht, auch persönliche Wünsche zu berücksichtigen, wenn dies möglich ist. Wunsch nach zukünftigen Mitschülerinnen und Mitschülern in derselben Klasse:

Name des ersten gewünschten Kindes
Name des zweiten gewünschten Kindes

**4. Veröffentlichung von Gruppenfotos**

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes zu schulischen Zwecken einverstanden. Diese Einwilligung kann in der Zukunft jederzeit widerrufen werden. Fotos von einzelnen Kindern werden i.d.R. nicht ohne erneute Genehmigung veröffentlicht.  ja  nein

**5. Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der von mir / uns gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift