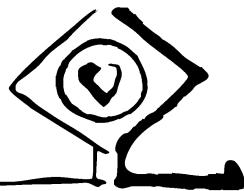


Gerlachschule



Städt. Gemeinschaftsgrundschule · Offene Ganztagschule · Gerlachstr. 7 · 52064 Aachen · Fon 0241/49329 · www.gerlachschule-aachen.de

Anmeldung in Klasse 1 Schuljahr 2026 / 2027

Schülerdaten Regeleinschulung auf Antrag nach Zurückstellung

Name: _____ Vorname: _____ m w

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Geburtsurkunde vorgelegt ja nein

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mailadresse: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname

Vater: _____ Geburtsdatum: _____
Name, Vorname

Anschrift, falls abweichend: _____

alleinerziehend: nein ja

Wenn ja, wer hat das Sorgerecht? Mutter beide
 Vater Sonstige

Migrationshintergrund

Es liegt **kein Migrationshintergrund** vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren.
(Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie nachfolgende Felder **nicht** ausfüllen.)

Mein/unser Kind spricht deutsch seit: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Zuzugsjahr: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Zuzugsjahr: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Vorschulentwicklung - Förderung - Gesundheit

Besuchter Kindergarten: _____ Kindergartenbesuchsjahre: _____

Darf sich die Schule bei Bedarf mit dem Kindergarten austauschen? _____

Kind wird zur Zeit gefördert durch:

- Logopädie
- Ergotherapie
- Sprachheilkurs
- Sonstiges

Bekannte Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?

Wenn ja, welche?

Durch Aushändigung eines Merkblattes wurden wir gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) informiert.

Notfall-Telefonnummern:

Zuhause: _____

Mutter Handy: _____ Vater Handy: _____

Mutter dienstlich: _____ Vater dienstlich: _____

Sonstige Notfallnummer _____
(Bitte auch Namen des Telefonteilnehmers eintragen z. B. Oma)

Sonstiges

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Betreuung in der Offenen Ganztagschule gewünscht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bedarf an Leistungen aus dem BuT-Paket | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Interesse an Herkunftssprachlichem Unterricht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Busfahrkarte erforderlich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Mitschülerwunsch (max. 3) _____ | | |

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Änderungen der Daten bitte immer in der Schule und der OGS bekannt geben.