

Gemeinschaftsgrundschule Aldenhoven

Offene Ganztagsgrundschule



Schülerstammblatt

Name, Vorname des Kindes		Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	
		Geburtsort-/land:	
Geburtsdatum:		Religion/Konfession:	
Straße, Hausnummer: Ort: Ortsteil:			
↓ Telefon und Ansprechpartner ↓ (mehrere!!! Arbeit, Handy, Großeltern)		Staatsangehörigkeit 1:	
		Staatsangehörigkeit 2:	
		In Deutschland seit: Sorgerecht: ☐ gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater	
Welcher Kindergarten wurde besucht?		Gruppe?	Wie viele Jahre?
Kind hatte in der Kindergartenzeit eine I-Hilfe?		☐ Ja, seit: ☐ Nein	
Antrag I-Hilfe für die Schulzeit wurde/wird von den Erziehungsberechtigten gestellt:		☐ Ja, Antrag wurde gestellt an: ☐ Nein ➡ ☐ beim Sozialamt Düren ➡ ☐ beim Jugendamt Kreis Düren	
☐ Logopädie seit:	☐ Ergotherapie seit:	☐ Sonstiges:	
Name Mutter:		Geburtsland Mutter:	
Name Vater:		Geburtsland Vater:	

Straße:	Familiensprache:
Ortsteil:	Zuzugsjahr(evtl.):
E-Mailadresse (bitte deutlich schreiben) zum Versand von Elternbriefen:	
Interesse an Betreuung? ☐ OGS ☐ Übermittagsbetreuung (gilt nicht als Anmeldung!) Informationen dazu unter www.ggsaldenhoven.de	
Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Therapien [auch abgeschlossene] etc.):	Wünsche Klassenkamerad*in: 1. Wunsch: 2. Wunsch: Es wird versucht, mindestens einen Wunsch zu berücksichtigen!!
<u>Erklärung</u> Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die GGG Aldenhoven im Rahmen der Einschulung und der Klassenbildung Kontakt zur o.g. Kita/Gruppe aufnimmt und sich Schule und Kita über mein/unser Kind austauschen. Ich/ Wir entbinde/n die Erzieher*Innen und Lehrkräfte sowie die Leitungen beider Einrichtungen von deren Schweigepflicht. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.	
Unterschrift der Erziehungsberechtigten	
Mutter:	Vater: