



Otto-Pankok-Schule
 Gemeinschaftsgrundschule Drevenack
 Buschweg 5
 46569 Hünxe
 Tel.: (02858) 6484
 ottopankokschule@t-online.de
 sekretariat-ottopankokschule@gmx.de

Sehr geehrte Erziehungsberechtigten,
 wir bitten Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig und gut lesbar in Druckschrift zu beantworten:

Schülerstammblatt zur Einschulung

Anmeldedatum: <small>(wird von der Schule ausgefüllt)</small>		
Aufnahmedatum: <small>(wird von der Schule ausgefüllt)</small>		
Familienname des Kindes:		
Vorname des Kindes:		
Geschlecht:	weiblich ()	männlich ()
	divers ()	
Straße/ Hausnummer:		
Postleitzahl/ Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geburtsurkunden-Nr.: <small>(wird von der Schule ausgefüllt)</small>		
Masernschutz vollständig: <small>(wird von der Schule ausgefüllt)</small>	ja ()	nein ()
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:		
Teilnahme am Religionsunterricht:	ja ()	nein ()
Buskind:	ja ()	nein ()

Migrationshintergrund		
Migrationshintergrund vorhanden:	ja ()	nein ()

Nur bei "ja" bitte die folgenden Punkte beantworten:

Zuzugsjahr nach Deutschland:	
Geburtsland des Kindes:	
Geburtsland der Mutter:	
Geburtsland des Vaters:	
Verkehrssprache in der Familie:	

Vorschulentwicklung		
Dauer des Kindergartenbesuches:		
Name/ Anschrift des Kindergartens:		
Wurde Ihr Kind zur Teilnahme an einem Sprachförderkurs verpflichtet :	ja ()	nein ()
Hat Ihr Kind an einem Sprachförderkurs teilgenommen:	ja ()	nein ()
Besondere vorschulische Förderungen (Ergotherapie, Logopädie u. ä.):		
Einschulungsjahr:		
Einschulungsart:	auf Antrag ()	Regeleinschulung ()

Eltern / Sorgeberechtigte		
zusammen lebende Eltern ()		gemeinsam sorgeberechtigt ()
getrennt lebende Eltern ()		
1. Sorgeberechtigter/ Mutter sorgeberechtigt ()		2. Sorgeberechtigter/ Vater sorgeberechtigt ()
Kind wohnt bei:	1. Sorgeberechtigter/ Mutter ()	2. Sorgeberechtigter/ Vater ()

Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!

	1. Sorgeberechtigter/ Mutter	2. Sorgeberechtigter/ Vater
Familienname:		
Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße / Hausnummer: <small>(Anschrift nur, falls abweichend)</small>		
Postleitzahl / Wohnort: <small>(Anschrift nur, falls abweichend)</small>		
E-Mail Adresse:		
Festnetz:		
Mobilnummer:		

	Nummer	Ansprechpartner(in)
Notfallnummern:		

Sonstiges	
Nach Möglichkeit sollte mein Kind zusammen in eine Klasse mit:	
Was die Schule wissen sollte (Krankheiten u. ä.):	

Datum/ Ort

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten