



Otto-Pankok-Schule
Gemeinschaftsgrundschule Drevenack
Buschweg 5
46569 Hünxe
☎ (02858) 6484
Fax: (02858) 8 22 47
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 + Hausnr.:		
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:		
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 ()		getrennt lebende Eltern ()
gemeinsam sorgeberechtigt ()		
Mutter sorgeberechtigt ()		Vater sorgeberechtigt ()
Kind wohnt bei:	Mutter ()	Vater ()
Sorgerecht, wenn nicht bei Mutter oder Vater:		

Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!

	Mutter	Vater
Familienname:		
Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße + Hausnr.: <small>(nur, wenn abweichend vom Kind)</small>		
Postleitzahl + Wohnort: <small>(nur, wenn abweichend vom Kind)</small>		
E-Mail Adresse:		
Festnetz:		
Mobilnummer:		

	Nummer	Kontakt
Notfallnummern:		

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

Datum / Ort

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten