



Don - Bosco - Schule

Städt. Kath. Grundschule
Quettinger Str. 90 51381 Leverkusen
Tel. 02171/ 94 65 -0 Fax: 02171/ 94 65 -19
E-Mail: KGS.Don-Bosco-Schule@Stadt.Leverkusen.de

Schulaufnahme für das 1. Schuljahr 2025/26 am 01.08.2025

Teilnahme Offene Ganztagschule (täglich bis 15.00 Uhr oder bis 16.00 Uhr):

ja -> Achtung! Bitte OGS-VERTRAG ausfüllen + Arbeitsverträge/Arbeitsnachweise einreichen

nein

Schüler / in	m <input type="radio"/>	w <input type="radio"/>
Name: _____	geb. am : _____	
Anschrift: _____	geb. Ort / Land: _____	
_____	Zuzug nach Deutschland im Alter von _____ Jahren	
Krankenkasse: _____	Religion: _____	
geb. als _____ von _____ Kindern	Staatsangehörigkeit: _____	
bisherige Therapien: _____	Besonderheiten/Allergien: _____	

Erziehungsberechtigt:	beide Elternteile <input type="radio"/>	getrennt lebend	Mutter <input type="radio"/>	Vater <input type="radio"/>
		Sorgerecht:	Mutter <input type="radio"/>	Vater <input type="radio"/>
Name d. Vaters: _____	Name d. Mutter: _____			
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____			
1. Sprache d. Familie: _____	2. Sprache d. Familie: _____			
Anschrift: _____	Anschrift _____			
_____	_____			
Telefon: _____	Telefon: _____			
Mobil: _____	Mobil: _____			
E-Mail: _____	E-Mail: _____			
Beruf: _____	Beruf: _____			
Berufstätig in Vollzeit <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	Berufstätig in Vollzeit <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	
Berufstätig in Teilzeit <input type="checkbox"/>	Anzahl Stunden _____	Berufstätig in Teilzeit <input type="checkbox"/>	Anzahl Stunden _____	



Don - Bosco - Schule

Städt. Kath. Grundschule
Quettinger Str. 90 51381 Leverkusen
Tel. 02171/ 94 65 -0 Fax: 02171/ 94 65 -19
E-Mail: KGS.Don-Bosco-Schule@Stadt.Leverkusen.de

Kindergartenbesuch seit _____

Name des Kindergartens: _____

Straße und Hausnummer: _____ in _____ Leverkusen / _____

Leiter/in des Kindergartens: _____ Telefon: _____

Name der Kindergartengruppe: _____

Gruppenleitung: _____

kein Kindergartenbesuch ⇒ Sprachstandfeststellung (DELFIN 4) in der Einrichtung:

Homepage der Schule

Der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage, auf denen mein Kind zu sehen ist,

stimme ich zu nicht zu .

Aushänge in der Schule, auf denen mein Kind zu sehen ist (z.B. Klassenfoto)

stimme ich zu nicht zu .

Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen kann. Ebenso kann ich auch zu einem späteren Zeitpunkt meine schriftliche Zustimmung erteilen.

Wichtige Hinweise:

Sollte nach Schulanmeldung ein Umzug stattfinden, teilen wir dies der Schule umgehend mit und legen einen entsprechenden Nachweis bzw. die Meldebescheinigung vor.

Sollten sich zu einem späteren Zeitpunkt gewichtige Änderungen bzgl. des Gesundheitsstandes oder einer möglichen Medikamenteneinnahme meines Kindes ergeben, sind wir verpflichtet, dies der Schule umgehend mitzuteilen.

Ich bestätige, dass mein (Ex)Partner über die Entscheidung informiert ist und diese mitträgt.

Außerdem nehmen wir zur Kenntnis, dass alle an der Schule tätigen Professionen –bspw. Sonderpädagogik, Schulsozialarbeit o.ä.– in die Arbeit mit unserem Kind eingebunden sind/werden können und in diesem Rahmen Informationen austauschen.

Leverkusen, den _____

Erziehungsberechtigte: Name

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Name des Kindes: _____ **Anmeldedatum:** _____

1.

Status

- schulpflichtig
- schulwillig
- Rückstellung
- Überprüfung AOSF
- Antrag Integrations-Hilfe

2.

Unterlagen für die Anmeldung

- Elternbenachrichtigung der Stadt Leverkusen oder Geburtsurkunde
- Notfallliste
- Einverständnis Datenschutz u. Infektion
- Masernschutz
- Einverständnis KITA
- OGS Vertrag
- _____

3.

Gesprächsnotizen

Anmerkungen zum Kind:

Besonderheiten, Therapien, o.ä.

Wünsche (kann nicht garantiert werden!):