

E-Mail:

Beruf:

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 2026/27 am 01.08.2026

Teilnahme Offene Ganztagsschule (täglich bis 15.00 Uhr oder bis 16.00 Uhr): O ja -> Achtung! Bitte OGS-VERTRAG ausfüllen + Arbeitsverträge/Arbeitsnachweise einreichen O nein Schüler / in m O w O Name: _____ Anschrift: geb. Ort / Land: Zuzug nach Deutschland im Alter von Jahren Krankenkasse: Religionszugehörigkeit: geb. als _____ von ____ Kindern Staatsangehörigkeit: Besonderheiten/Allergien:_____ bisherige Therapien: getrennt lebend Mutter O **Erziehungsberechtigt:** beide Elternteile O Vater O Mutter O Vater O Sorgerecht: Name d. Vaters: Name d. Mutter: Geburtsland: Geburtsland: 2. Sprache d. Familie: 1. Sprache d. Familie: _____ Anschrift: Anschrift _____ Telefon: Telefon: Mobil: _____ Mobil:

Beruf:

Berufstätig in Vollzeit □ □ nicht berufstätig Berufstätig in Vollzeit □ □ nicht berufstätig Berufstätig in Teilzeit □ Anzahl Stunden_____

E-Mail: _____



Don - Bosco - Schule

Städt. Kath. Grundschule Quettinger Str. 90 51381 Leverkusen Tel. 02171/ 94 65 -0 Fax: 02171/ 94 65 -19

Tel. 02171/ 94 65 -0 Fax: 02171/ 94 65 -19 E-Mail: KGS.Don-Bosco-Schule@Stadt.Leverkusen.de

Seite 2

O Kindergartenbesuch seit		
Name des Kindergartens:		
Straße und Hausnummer:		
Leiter/in des Kindergartens:		Telefon:
Name der Kindergartengruppe:		
Gruppenleitung:		
O kein Kindergartenbesuch ⇒Sprachstandfeststel	lung (DELFIN 4) in der Einrichtung:
Homepage der Schule Der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage, auf stimme ich zu O nicht zu O.	denen mein Kin	nd zu sehen ist,
Aushänge in der Schule, auf denen mein Kind zu seher stimme ich zu O nicht zu O.	n ist (z.B. Klasse	enfoto)
Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit sauch zu einem späteren Zeitpunkt meine schriftliche Zu		
Wichtige Hinweise:		
Sollte nach Schulanmeldung ein Umzug stattfinden, tei sprechenden Nachweis bzw. die Meldebescheinigung v		Schule umgehend mit und legen einen ent-
Sollten sich zu einem späteren Zeitpunkt gewichtige Ärchen Medikamenteneinnahme meines Kindes ergeben,	•	
Ich bestätige, dass mein (Ex)Partner über die Entschein Außerdem nehmen wir zur Kenntnis, dass alle an de Schulsozialarbeit o.ä.— in die Arbeit mit unserem Kind Informationen austauschen.	er Schule tätige	n Professionen -bspw. Sonderpädagogik,
Leverkusen, den	iohungoh	erechtigte: Name
		PIPCINICIP NAME



Name des Kindes:	Anmeldedatum:	
1. <u>Status</u>		
O schulpflichtig		
O schulwillig		
O Rückstellung		
O Überprüfung AOSF		
O Antrag Integrations-Hilfe		
2. <u>Unterlagen für die Anmeldung</u>		
O Elternbenachrichtigung der Stadt Le	everkusen oder Geburtsurkunde	
O Notfallliste		
O Einverständnis Datenschutz u. Infek	<i>stion</i>	
O Masernschutz		
O Einverständnis KITA		
O OGS Vertrag		
O Aufnahme Bekenntnisschule		
3. Gesprächsnotizen Anmerkungen zum Kind:		
Besonderheiten, Therapien, o.ä.		

Wünsche (kann nicht garantiert werden!):