



Grundschule Hütterbusch
Am Hofe 1
42349 Wuppertal

Nr:

Anmeldebogen 2024/2025

<u>Name, Vorname des Schülers / der Schülerin:</u>		<u>Geb.- Datum:</u>	<u>Migrationshintergrund:</u> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Zuzugsjahr:
<u>Geschlecht:</u> <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	<u>Familiensprache:</u>	<u>Geburtsort/-land:</u>	<u>Staatsangehörigkeit:</u>
<u>Anschrift des Schülers / der Schülerin:</u>			
<u>Name und Anschrift des bisher besuchten Kindergartens / der Kindertagesstätte / der Grundschule:</u>			
<u>Anzahl der besuchten Jahre in der Einrichtung:</u> _____			
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderunterricht verpflichtet: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein hat teilgenommen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
<u>Religionszugehörigkeit des Kindes:</u> <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> isl. <input type="radio"/> jüd. <input type="radio"/> ohne Bekenntnis <input type="radio"/> andere _____			
<u>Name, Vorname der Mutter:</u> _____ Beruf: (freiw.) _____ Sorgerecht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		<u>Name, Vorname des Vaters:</u> _____ Beruf: (freiw.) _____ Sorgerecht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<u>Anschrift der Mutter:</u> Telefon priv.: _____ Handy: _____ Telefon beruflich: _____ Notfallnummer: _____ E-Mail: _____		<u>Anschrift des Vaters:</u> Telefon priv.: _____ Handy: _____ Telefon beruflich: _____ Notfallnummer: _____ E-Mail: _____	
<u>Bei Migrationshintergrund:</u>			
<u>Geburtsland der Mutter:</u>		<u>Geburtsland des Vaters:</u>	
<u>Staatsangehörigkeit der Mutter:</u>		<u>Staatsangehörigkeit des Vaters:</u>	

- bitte wenden -



Zusätzliche Angaben:

Mein Kind benötigt einen Betreuungsplatz:

ja nein

Wenn ja:

verlässliche Betreuung bis 13.30 Uhr offener Ganzttag bis 16.00 Uhr

Mein Kind möchte mit folgendem Kind in einer Klasse sein:

Freiwillige Angaben:

Bei Empfängern von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt:

Wir haben Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)

Wichtige Hinweise für die Schule:

z.B: Medikamente, Brille, Erkrankungen, Sprache, Therapien:

Wir haben Interesse am herkunftssprachlichen Unterricht und benötigen die Anmeldeunterlagen:

Ja nein

Sprache:

Bei vorzeitiger Einschulung:

Hiermit beantrage(n) ich/wir die vorzeitige Einschulung meines/unseres Kindes

Unterschrift: _____ Datum: _____

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben und, dass Sie die Informationen zum Datenschutz (VO-DV I) erhalten und gelesen haben.

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten