



Alternativ:  
2. Wunsch: \_\_\_\_\_

- Schulintern
- MAS
  - DP
  - OGS
  - HSU
  - SE
  - Kann

Anmeldung 2025/26 am \_\_. \_\_. \_\_

<input type="checkbox"/> <b>Geschwisterkind</b>	<input type="checkbox"/> Kann – Kind
---	--------------------------------------

<b>MASERN-Impfung gesetzlich verpflichtend</b>	<input type="checkbox"/> VOLLSTÄNDIG <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> UNGEIMPFT
--	--

Name, Vorname des Kindes:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:		Geburtsort oder Geburtsland:	
PLZ/Ort:		Zuwanderungsjahr Kind:	
Telefon privat:		1. Staatsangehörigkeit:	
Notfallnummer:		2. Staatsangehörigkeit:	
Konfession:		Muttersprache:	
Düsselpass:	ja <input type="checkbox"/> , liegt vor und ist gültig bis: _____ ja <input type="checkbox"/> , wird nachgereicht.	Verkehrssprache in der Familie:	
E-Mail-Adresse		Zahl der Geschwister	

	Name	Vorname	Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	
Mutter/ Vater				
Vater/ Mutter				
	Berufstätigkeit	Staatsangehörigkeit	Sollten Sie nicht in Deutschland geboren sein:	
			Geburtsland	Zuwanderungsjahr
Mutter/ Vater				
Vater/ Mutter				
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Es besteht gemeinsames Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht hat _____ (Nachweis erforderlich!) <input type="checkbox"/> Der Nachweis wurde vorlegt. <input type="checkbox"/> Der Nachweis wird nachgereicht.			

<b>Offener Ganztag</b> <input type="checkbox"/> ich/ wir benötige/n <u>keinen</u> Betreuungsplatz	<input type="checkbox"/> ich/wir benötige/n einen OGS-Platz ( <b>Bescheinigungen der/des Arbeitgebers ist zwingend erforderlich. Diese erst bei Schulplatzvergabe einreichen!!</b> )
--	--

Religiöses Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Wir erklären ausdrücklich den Wunsch, dass unser Kind nach den Grundsätzen des <b>katholischen</b> Bekenntnisses der Schule unterrichtet werden soll. <b>Verpflichtend!!!!</b>
------------------------	--

Name und Adresse des besuchten Kindergartens:		seit:	
Teilnahme an der Sprachförderung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	seit:	
Andere Förderprogramme oder Therapien:	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch <input type="checkbox"/> läuft noch	<input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> ist abgeschlossen.
Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schule mit der KiTa Informationen über die Entwicklung unseres Kindes (z.B. Entwicklungsbogen) vor der Einschulung austauscht, um unserem Kind einen optimalen Schulstart zu ermöglichen.			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

Teilnahme am „Herkunft sprachlichen Unterricht“ (Muttersprache) gewünscht	ja <input type="checkbox"/> Sprache:
I-Dötzchen-Aktion Rheinischen Post zum Schulanfang	<input type="checkbox"/> ja, das Klassenfoto darf in den Printmedien und der Online-Ausgabe veröffentlicht werden. <input type="checkbox"/> nein

Das möchten wir der Schule noch mitteilen:	
--	--

Mir/Uns ist bekannt, dass durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme durch die gewählte Schule besteht.

Ort: Düsseldorf	Datum:
Unterschrift der Erziehungsberechtigten:	



**Alternative:**

2<sup>nd</sup> option: \_\_\_\_\_

registration 2025/26 on \_\_.\_\_.\_\_

- complete measles vaccination
- optional enrolment of child
- child has siblings

child's name, first name		date of birth:	
street / no.:		place or country of birth:	
postal code / city:		religious denomination:	
private phone:		1 <sup>st</sup> citizenship:	
emergency phone number:		2 <sup>nd</sup> citizenship:	
number of siblings:		native language:	
E-Mail-Adress		family's common language:	
Düsselpass:	yes <input type="checkbox"/> , available, valid thru: _____ yes <input type="checkbox"/> , yet to be provided no <input type="checkbox"/>	form: (confidential information)	

	name	first name	address (if not the child's physical address)	
mother				
father				
	job	citizenship	if not born in Germany:	
			country of birth	year of immigration
mother				
father				
child custody	<input type="checkbox"/> joint custody exercised <input type="checkbox"/> sole custody exercised by _____ (proof required!) <input type="checkbox"/> Proof has been provided. <input type="checkbox"/> Proof will be provided.			

<p><b>Open all-day school</b></p> <p><input type="checkbox"/> I <b>don't</b> need a child care place</p>	<p><input type="checkbox"/> I need a place for child care at the open all-day school (<b>written confirmation(s) issued by the employer(s) required!</b>)</p>
--	---

religious denomination:	<input type="checkbox"/> We expressly wish our child will to be instructed according to the principles of <b>catholic</b> faith. <b>Compulsory!!!!</b>
-------------------------	--

name of nursery school attended		since:	
---------------------------------	--	--------	--

attendance at language training	yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	since:	
other support programmes or therapies:	<input type="checkbox"/> speech therapy <input type="checkbox"/> occupational therapy <input type="checkbox"/> other	<input type="checkbox"/> not yet completed <input type="checkbox"/> not yet completed <input type="checkbox"/> not yet completed	<input type="checkbox"/> completed. <input type="checkbox"/> completed. <input type="checkbox"/> completed.
We herewith declare that the school will exchange information with the nursery school on our child's development to provide for the best possible start at school .			
<input type="checkbox"/> yes <span style="margin-left: 300px;"><input type="checkbox"/> no</span>			

attendance of native language lessons	yes <input type="checkbox"/> language:		
I-Dötzchen action Rheinische Post for the start of school	<input type="checkbox"/> yes, the class photo may be published in the print media and the online edition. <input type="checkbox"/> no		

I would like to tell the school the following:	
--	--

I/we know that enrolling the child does not entail a claim for the child to be admitted by the selected school.

place: Düsseldorf	date:
signature parent or legal guardian:	