

 Im Weidengrund 1, 41836 Hückelhoven

 Tel.: 02433/525101, Fax: 02433-525102 E-Mail: grundschule-ratheim@t-online.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorläufige Anmeldung zum Schuljahr 2026/2027**

**Personalien des Kindes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Geb. Datum:  |  | Geb.-Ort: |  |
| Staatsang.: |  | Konfession: |  | Geschlecht:  |  |
| Anschrift: | 41836 HückelhovenOrtsteil:Straße: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Falls konfessionslos, Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht: | ja | nein  |

**Personalien der Eltern:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Mutter: |  |
| Geburtsland:Seit wann in Deutschland: |  |
| Beruf:(freiwillige Angabe) |  |
| Anschrift:  | wie obenandere Adresse: |
| Telefon:(evt. mehrere Möglichkeiten) |  |
| Elterliches Sorgerecht:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Vaters: |  |
| Geburtsland:Seit wann in Deutschland: |  |
| Beruf:(freiwillige Angabe) |  |
| Anschrift:  | wie obenandere Adresse: |
| Telefon:(evt. mehrere Möglichkeiten) |  |
| Elterliches Sorgerecht: |  |



 Im Weidengrund 1, 41836 Hückelhoven

 Tel.: 02433/525101, Fax: 02433-525102 E-Mail: grundschule-ratheim@t-online.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Wir sprechen in unserer Familie überwiegend: |  deutsch  oder  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht erwünscht: |  ja nein  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bisherige Kindertagesstätte: |  |
| Das Kind besucht die Kindertagesstätte seit:Bitte Monat und Jahr angeben! |  |
| Wir sind damit einverstanden, dass die Schule mit der Kindertagesstätte zusammenarbeitet und Informationen über den Entwicklungsstand einholt. |  Ja NeinKindergartengruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Hiermit nehme ich folgende Belehrung zu Kenntnis:

Unmittelbar vor und im Anschluss an die Ferien darf eine Schülerin oder ein Schüler nur beurlaubt werden, wenn die Beurlaubung ersichtlich nicht dem Zweck dient, die Schulferien zu verlängern, preisgünstigere Urlaubstarife zu nutzen oder möglichen Verkehrsspitzen zu entgehen.

Wenn begründete Zweifel bestehen, dass der Unterricht aus gesundheitlichen Gründen versäumt wird, kann die Schule von den Eltern ein ärztliches Attest verlangen (BASS 12-52 Nr.1).

Unentschuldigtes Fehlen wird der Schulaufsichtsbehörde gemeldet.

Ich/Wir erkläre/n, die o. g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und etwaige Änderungen der Schule unverzüglich bekannt zu geben.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für ein Schuljahr verbindlich ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift



 Im Weidengrund 1, 41836 Hückelhoven

 Tel.: 02433/525101, Fax: 02433-525102 E-Mail: grundschule-ratheim@t-online.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Person(en), die im Notfall benachrichtigt werden kann/können:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |  |
| Oma/Opa/Tante usw.: |  |
| Telefon: |  |
| Handy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |  |
| Oma/Opa/Tante usw.: |  |
| Telefon: |  |
| Handy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |  |
| Oma/Opa/Tante usw.: |  |
| Telefon: |  |
| Handy: |  |