

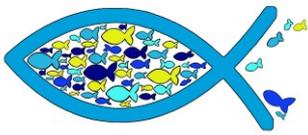
## Angaben zur Aufnahme Ihres Kindes an der St. Stephanus-Schule

**Bitte alle Angaben in Druckschrift ausführen**

Anmeldenummer der Stadt Neuss:

Angaben zum Kind	Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)
<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>  (Rufnamen bitte <u>unterstreichen</u> )
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>  <b>Geburtsland:</b>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>  <b>Migrantenstatus:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich  <b>Religion:</b>
Welche Sprache wird in der Familie gesprochen?	Seit wann lebt die Familie in Deutschland?
<b>Wohnort:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Telefon:</b> (Bitte die <u>Ansprechpartner</u> zur Tel.-Nr. angeben.)  (Eltern):  (Handy Mutter):  (Handy Vater):	<b>andere Notfall-Telefon-Nummern:</b> (Bitte die <u>Ansprechpartner</u> zur Tel.-Nr. angeben.)  (Mutter, berufl.):  (Vater, berufl.):
<b>Gesundheitliche Einschränkungen</b> , die im Unterricht berücksichtigt werden müssen (z.B. Brille, Zahnsperre, Asthma, Einnahme von Medikamente etc.):	<b>Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG</b>  Einschulungsart:  <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis
<b>Vorschulische Beratung und Förderung</b>  Sprachfeststellung gem. §36 (3) SchulG  Kind wird bereits gefördert:  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der KiTa	<b>Betreuungsbedarf:</b>  <input type="checkbox"/> Betreuung im offenen Ganztage erforderlich  <input type="checkbox"/> keine Betreuung nötig
<b>Masernimpfung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bitte die Rückseite beachten!

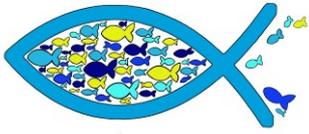


# St.-Stephanus-Schule

Gemeinsam – Individuell

Städt. kath. Grundschule – Birkhofstraße 26 – 41472 Neuss – Telefon: 02131-980690 – Fax: 02131-980691 – E-Mail: info@st-stephanus-schule.de

Angaben zu den Eltern	
<p><b><u>MUTTER</u></b></p> <p><b>Vor- u. Nachname:</b></p> <p>geb. am:</p> <p>Staatsangehörigkeit:</p> <p>Geburtsland:</p> <p>Beruf der Mutter: (freiwillige Angabe)</p>	<p><b><u>VATER</u></b></p> <p><b>Vor- u. Nachname:</b></p> <p>geb. am:</p> <p>Staatsangehörigkeit:</p> <p>Geburtsland:</p> <p>Beruf des Vaters: (freiwillige Angabe)</p>
<p><b>Anschrift Mutter:</b>    <input type="checkbox"/> siehe oben</p>	<p><b>Anschrift Vater:</b>    <input type="checkbox"/> siehe oben</p>
<p><b><u>E-Mail Adresse:</u></b></p>	<p><b><u>E-Mail Adresse:</u></b></p>
<p><b><u>Familienstand:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> ledig                      <input type="checkbox"/> getrennt lebend *</p> <p><input type="checkbox"/> verheiratet              <input type="checkbox"/> geschieden *</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">*Bitte Zusatzblatt „Erklärung der Sorgeberechtigung“ ausfüllen</p>	<p><b>Bemerkungen: (z.B. Sorgerecht)</b></p> <p><input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht (Beide Erziehungsberechtigten müssen diese Anmeldung unterschreiben!)</p> <p><input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht bei der Mutter (Nachweis erforderlich!)</p> <p><input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht beim Vater (Nachweis erforderlich!)</p>
<p>Mein Kind hat folgende Kindertagesstätte besucht:</p> <p>(Ehemalige) Geschwisterkinder an der St.-Stephanus-Schule:</p>	<p><b>Ist der Besuch des herkunftssprachlichen Unterrichts erwünscht?</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja, in folgender Sprache:</p>
<p>Ich bin damit einverstanden, dass sich die ErzieherInnen unseres Kindergartens / die LehrerInnen der bisherigen Schule mit der entsprechenden Lehrkraft oder der Schulleitung über die Entwicklung meines Kindes austauschen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja                              <input type="checkbox"/> nein</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, Elterninformationsschreiben der Schule unter folgender Email-Adresse zu erhalten: (Bitte deutlich schreiben!)</p> <p>_____</p>
<p>Sollten mehrere Klassen zustande kommen, wünsche ich mir für mein Kind folgende Kinder als Klassenkameraden:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich mein Kind an einer katholischen Bekenntnisschule anmelde.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich verpflichte mich hiermit, mein Kind am katholischen Religionsunterricht und an den Schulgottesdiensten teilnehmen zu lassen.</p>	
<p>Neuss, den</p>	<p>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten:</p>



# St.-Stephanus-Schule

Gemeinsam - Individuell

Städt. kath. Grundschule - Birkhofstraße 26 - 41472 Neuss - Telefon: 02131-980690 - Fax: 02131-980691 - E-Mail: [info@st-stephanus-schule.de](mailto:info@st-stephanus-schule.de)

---