

# Anmeldung der Schulneulinge für das Schuljahr 2025/2026

**Paul-Gerhardt-Schule, Wieteschstraße 24, 48431 Rheine**

männlich       weiblich       Masernschutz nachgewiesen

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Staatsangehörigkeit:		Geb.-Land:	
PLZ, Wohnort:		Straße, Haus-Nr.:	
Tel.-Nr.:			

## Religionsbekenntnis und Teilnahme am Religionsunterricht

Konfession:		
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an Schulgottesdiensten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Telefon- / Handynummer		
ggf. Anschrift, falls vom Kind abweichend		
E-Mail-Adresse		

Sorgerecht, wenn Eltern getrennt       beide       Mutter       Vater

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**

Gesetzl. Vertreter (Vormund), Anschrift/Telefon, falls abweichend:	
Ansprechpartner:	
Bemerkungen:	

Interesse Offene Ganztagschule       Zusätzliche Betreuung

## Migrationshintergrund

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Muttersprache: _____
Zuzugsjahr Kind: _____	
Geb.-Land Mutter: _____	Geb.-Land Vater: _____
Sprechen Sie in Ihrer Familie	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> oder: _____
Das Kind beherrscht die deutsche Sprache:	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ein wenig <input type="checkbox"/> nicht ausreichend

Das Informationsblatt zum Infektionsschutzgesetz habe ich bei der Anmeldung erhalten.

Kindergartenbesuch	
Name des Kindergartens:	
Gruppe:	
Gruppenleiterin:	
Dauer des Kindergartenbesuchs:	<input type="checkbox"/> kein Kindergarten <input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2-3 Jahre <input type="checkbox"/> 1-2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre und mehr Jahre
<b>Einverständnis der Erziehungsberechtigten:</b> Die Schulleitung darf bei der Gruppenleiterin Rücksprache nehmen	
<input type="checkbox"/> ja	

Schullaufbahn		
Wird bei der Schulanmeldung gemeinsam mit der Schulleitung ausgefüllt.		
<input type="checkbox"/> normal schulpflichtig	<input type="checkbox"/> vorzeitig eingeschult	<input type="checkbox"/> im Vorjahr zurückgestellt durch:
<input type="checkbox"/> evtl. AO-SF	<input type="checkbox"/> Förderschwerpunkt:	

Hinweise zum Kind (Beeinträchtigungen, Krankheiten, Medikamente, Allergien etc.)
Münsterlandkarte: <input type="checkbox"/> ja      Karten-Nr.: _____
Kann Ihr Kind schwimmen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welches Schwimmbzeichen? _____
Angabe von Freunden:

Einverständniserklärung
<input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Schule uns Elterninformationen der Schule per E-Mail oder SchoolFox zukommen lässt. <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes (Name, Adresse, Telefon, Mobilnummer, E-Mail-Adresse) als Klassenliste in der Klasse meines Kindes verteilt werden dürfen. <b>Nicht zutreffendes bitte streichen!</b> <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind mit Vornamen bei den an der Schule genutzten Programmen (z.B. Padlet, Anton-App, Interaktive Trainingshefte) aufgenommen werden darf. <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, Zeichnungen und Texte mit Nennung des Vornamens meines Kindes im Internet oder mittels CD-ROM-Datenträger veröffentlicht werden dürfen. Niemand ist berechtigt, die aufgeführten Abbildungen und Texte gewerblich zu nutzen. <input type="checkbox"/> Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von schulischen und außerschulischen Veranstaltungen ggf. auch in öffentlichen Medien (Zeitung etc.) verwendet werden. Bei Namensnennung nur der Vorname.

**In der Schule werden personenbezogene Daten auf Basis des Schulgesetzes (§§ 120 bis 122 SchulG NRW) erhoben und verarbeitet.**

Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:	
--	--