Städtische Gemeinschaftsgrundschule Südallee **Südallee 100, 40593 Düsseldorf** Telefon: 0211 - 89 28400 Fax: 021

Fax: 0211 - 89 29686

Telefon OGS: 0211 - 89 28403

 $\textbf{Email:}~\underline{\textbf{gg.suedallee@schule.duesseldorf.de}}$



Anmeldung Schuljahr 2025/2026 - Personalbogen

Angaben zum Kind		
Name:		
Vorname(n):		
Adresse: _		
Geburtsdatum:		
Geburtsort und -land:		
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:	
Gesprochene Sprachen in	der Familie:	
Konfession: kath.	ev andere	keine
(bitte Kopie des Taufschein	s einreichen)	
Wenn ohne oder anderes E	Bekenntnis, wünschen Sie für Ihr Kind:	
Religionsunterricht	keinen Religionsunterricht	
Teilnahme an Schulge	ottesdiensten ja nein (au	och bei getauften Kindern angeben)
Kindergartenbesuchsjahre:		
Name des Kindergartens:		
Adresse:		
Gruppe/Erzieherin:		
Vorschulische Förderung:		
Ergother	rapie von bis	
Logopä	die von bis	
Sprachfo	örderung von bis	
Förderur	ng der deutschen Sprache von	bis
Informationen zu Krankheit	en des Kindes:	
Geschwisterfolge (Anzahl c	d. Geschwister mit Alter):	

Angaben zu den Elfern	
Mutter	Sorgerecht ja nein∗
Name:	Vorname:
Adresse:	
Telefon:	
Email:	
Geburtsort/-land:	
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:
Vater	Sorgerecht ja nein∗
Name:	Varia cina a i
A drosso:	
Tolofon	
Emaile	
Geburtsort/-land:	
	tte entsprechenden Nachweis vorlegen
Wunsch	
Sie haben die Möglichkeit, ein Klasse Ihres Kindes zu wünsche	Kind, das ebenfalls eingeschult wird, namentlich in die en. Wir versuchen, diesen Wunsch bei der Klassenbildung zu lie Wahrscheinlichkeit auf Erfüllung des Wunsches, wenn uht.
Bitte haben Sie Verständnis daf	für, dass wir weitere Wünsche nicht berücksichtigen können.
Ich/Wir wünschen, dass mein/u	unser Kind mit (bitte nur einen Namen nennen!)
	in eine Klasse eingeteilt wird.
Bei Anmeldung nach der Einsc	hulung:
Wir wünschen die Anmeldung (unseres Kindes zum an der GGS Südallee:
Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater

Sonstige Angaben

1. Wir wünschen einen OGS-Platz (Betreuung bis höchstens 17 Uhr, mindestens 15 Uhr)
ja nein
Mutter / Vater ist alleinerziehend ja nein
Beruf der Eltern:
Mutter: Teilzeit Vollzeit
Vater: Teilzeit Vollzeit
Ich/Wir beziehe/n Leistungen aus BuT (Bildung und Teilhabe) ja nein
2. Wir wünschen einen Platz in der Betreuung (Übermittagsbetreuung bis höchstens 14 Uhr)
ja ja, sofern ein OGS-Platz nicht möglich nein
3. Wir wünschen die Teilnahme am HSU (herkunftssprachlicher Unterricht) ja, in folgender Sprache: nein
4. Wir sind im Besitz eines Düsselpasses (Bitte schnellstmöglich eine Kopie Ihres <u>gültigen</u> Düsselpasses einreichen.) ja nein
5. Ein Geschwisterkind besucht derzeit die GGS Südallee ja, Klasse nein
6. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, in der örtlichen Presse, sowie auf der Homepage oder in der Schülerzeitung der Schule veröffentlicht werden (ohne Namenszuordnung).
Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse in einer Liste den Eltern der künftigen Klasse zugänglich gemacht wird.
Sie haben jederzeit die Möglichkeit, dieser Einverständniserklärung zu widersprechen.
Düsseldorf, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten