



Anmeldung Schuljahr 2027/2028 – 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 Taufscheins einreichen)

Wenn ohne oder anderes Bekenntnis, wünschen Sie für Ihr Kind:

☐ Religionsunterricht ☐ keinen Religionsunterricht

☐ Teilnahme an Schulgottesdiensten ☐ ja ☐ nein (auch bei getauften Kindern angeben)

Kindergartenbesuchsjahre: _____

Name des Kindergartens: _____

Adresse: _____

Gruppe/Erzieherin: _____

Vorschulische Förderung:

☐ Ergotherapie von _____ bis _____

☐ Logopädie von _____ bis _____

☐ Sprachförderung von _____ bis _____

☐ Förderung der deutschen Sprache von _____ bis _____

Informationen zu Krankheiten des Kindes:

Geschwisterfolge (Anzahl d. Geschwister mit Alter):

Angaben zu den Eltern

Mutter

Sorgerecht

☐

ja

☐

nein *

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsort/-land: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Vater

Sorgerecht

☐

ja

☐

nein *

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsort/-land: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

* bei alleinigem Sorgerecht bitte entsprechenden Nachweis vorlegen

Wunsch

Sie haben die Möglichkeit, **ein Kind, das ebenfalls eingeschult wird, namentlich in die Klasse Ihres Kindes zu wünschen**. Wir versuchen, diesen Wunsch bei der Klassenbildung zu berücksichtigen. Sie erhöhen die Wahrscheinlichkeit auf Erfüllung des Wunsches, wenn dieser auf Gegenseitigkeit beruht.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir **weitere Wünsche nicht berücksichtigen** können.

Ich/Wir wünschen, dass mein/unser Kind mit (bitte nur einen Namen nennen!)

_____ in eine Klasse eingeteilt wird.

Bei Anmeldung nach der Einschulung:

Wir wünschen die Anmeldung unseres Kindes zum _____ an der GGS Südallee:

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Sonstige Angaben

1. Wir wünschen einen Platz in der OGS-Betreuung

- ☐ 14-Uhr-Modell ohne Mittagessen
☐ 15-Uhr-Modell
☐ 16-Uhr-Modell
☐ Wir wünschen keine OGS-Betreuung

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 die Teilnahme am HSU (herkunftssprachlicher Unterricht)

☐ ja, in folgender Sprache: _____ ☐ nein

3. Wir sind im Besitz eines Düsseldorfspasses

(Bitte schnellstmöglich eine Kopie Ihres gültigen Düsseldorfspasses einreichen.)

☐ ja ☐ nein

4. Ein Geschwisterkind besucht **derzeit** die GGS Südallee

☐ ja, Klasse _____ ☐ nein

5.

☐ Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse in einer Liste den Eltern der künftigen Klasse zugänglich gemacht werden.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, dieser Einverständniserklärung zu widersprechen.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten