



---

## Anmeldung Schuljahr 2024/2025 - 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 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 Düsseldorfspasses

**(Bitte schnellstmöglich eine Kopie Ihres gültigen Düsseldorfspasses 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