



## Anmeldebogen

Schuleintritt 20\_\_/20\_\_

Name, Vornamen des Kindes \*: \_\_\_\_\_ Mädchen  Junge

Geburtsdatum \*: \_\_\_\_\_ Geburtsort \*: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Konfession \*: \_\_\_\_\_ Nationalität \*: \_\_\_\_\_

Seit wann lebt ihr Kind in Deutschland? \* \_\_\_\_\_

Anschrift \*: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Name, Vorname der Mutter \*: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf : \_\_\_\_\_ Nationalität \*: \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail \* \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters \*: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ Nationalität \*: \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Allgemeine Angaben zur Einschulung

Nächstgelegene Schule \*: ja  nein

Vorzeitige Einschulung (Kann-Kind)? \* ja  nein

Zurückstellungswunsch?\* ja  nein

## Familiensituation

Vater u. Mutter

sind verheiratet/leben zusammen    leben getrennt    sind nicht verheiratet/geschieden

Abweichende Adresse eines Elternteils: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigung** \*:      Beide       Mutter       Vater

Anzahl weiterer Geschwister: \_\_\_\_\_

**Geschwister hier in der Schule** \*:       nein       ja, in Jahrgang \_\_\_\_\_

Zusätzliche Notfallnummern/Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sprachstand des Kindes

Wächst ihr Kind mehrsprachig auf?       ja       nein

Deutschkenntnisse des Kindes: Es spricht    sehr gut     gut     gering     wenig

Welche Sprache wird zuhause gesprochen: \_\_\_\_\_

Sprachförderung im Kindergarten       ja       nein

Sonstige Sprachförderkurse       ja, nämlich \_\_\_\_\_       nein

## Kindergartenzeit

**Welchen Kindergarten besuchte das Kind** \*: \_\_\_\_\_

*(Nur bei Schulwechsel: Welche Schule besuchte Ihr Kind bisher*\*: \_\_\_\_\_)

Wie lange: \_\_\_\_\_

Wie lief die Eingewöhnungsphase: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sind Sie im Kindergarten/beim Kinderarzt auf mögliche Entwicklungsverzögerungen,

Konzentrationsschwächen oder ADHS aufmerksam gemacht worden oder ist Ihnen selbst etwas

aufgefallen:  nein     ja: \_\_\_\_\_

Falls ja: Durch welches Verhalten/durch welche Anzeichen ist dies bei Ihrem Kind konkret aufgefallen? \_\_\_\_\_

---

---

### Fördermaßnahmen

Wurden Ihnen Fördermaßnahmen (Logopädie, Ergotherapie, Spieltherapie....) empfohlen?

nein

ja

Logopädie (seit/wie lange): \_\_\_\_\_ Dauert die Förderung noch an?  nein  ja

Ergotherapie (seit/wie lange): \_\_\_\_\_ Dauert die Förderung noch an?  nein  ja

Sonstiges (was/seit/wie lange): \_\_\_\_\_ Dauert die Förderung noch an?  nein  ja

Wie schätzen Sie den Erfolg der Förderung ein: \_\_\_\_\_

---

Beherrscht Ihr Kind die deutsche Sprache dem Alter entsprechend sicher?  nein  ja

Falls nein: Wo bestehen noch Lücken oder Unsicherheiten?

Satzbau \_\_\_\_\_

Grammatik \_\_\_\_\_

Wortschatz \_\_\_\_\_

Kann Ihr Kind schon  lesen und/oder  schreiben und/oder  rechnen?

Wie hat es das gelernt? \_\_\_\_\_

---

Wie schätzen Sie die besonderen Stärken und/oder Schwächen Ihres Kindes ein?

Stärken: \_\_\_\_\_

---

Schwächen: \_\_\_\_\_

---

Wie würden Sie Ihr Kind beschreiben? Sie können beliebig viele Kreuze machen und ergänzen:

- offen      eher schüchtern      lebhaft      ruhig      sportlich      künstlerisch
- musikalisch    sehr sozial    interessiert an vielen Dingen    positiv ehrgeizig    \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

Geht Ihr Kind in einen (bestimmten) Verein? Hat es ein festes Hobby? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ihr Kind an unserer Schule

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule einschulen lassen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wie gerne möchte Ihr Kind in die Schule kommen?  sehr gerne    geht so    nicht so gerne

Worauf freut sich Ihr Kind besonders? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wovor hat Ihr Kind eventuell Angst, wo ist es unsicher? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Möchten Sie, dass Ihr Kind mit einem ganz bestimmten anderen Kind zusammen in die Klasse

kommt? (max. drei **Wünsche**)     nein                       ja

Wunsch 1 \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Wunsch 2 \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Wunsch 3 \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

### Freiraum für Ihre Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Offenheit!

## Einverständnisse und Kenntnisnahmen

### für das Kind\*

Vorname, Nachname, Geb.-Datum

Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos bzw. Bildern (z.B. auf unserer Homepage, betrifft Kind und Eltern) \*  ja  nein

Einverständnis zur Nutzung der o.a. E-Mail-Adresse(n) im schulischen Kontext (auch OGS) \*  ja  nein

Einverständnis über Förderung des Kindes durch externe Helfer (z.B. Lesepaten) während der Unterrichtszeit \*  ja  nein

Wir willigen ein, dass sich die Münsterschule im Rahmen der Schulanmeldung zum kommenden Schuljahr mit der Kita meines Kindes austauscht. Im Falle der Aufnahme unseres Kindes darf die Münsterschule der Kindertagesstätte über den Schulstart unseres Kindes berichten. Der Austausch darf wechselseitig erfolgen, d.h. dass die Münsterschule personenbezogene Daten an die Kita weitergeben darf und umgekehrt \*  ja  nein

Informationen über den Masernschutz dürfen wechselseitig mit der OGS ausgetauscht werden.  ja  nein

Die Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage und liegen im Sekretariat jederzeit zur Einsicht bereit.

Bonn, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \*: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater \*: \_\_\_\_\_

#### \* verbindliche Angaben

Hinweis zum Datenschutz:  
Die Anmelde Daten werden laut § 120 SchulG erhoben.  
Erteilte Einverständniserklärungen können für die Zukunft widerrufen werden.

