



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

## Anmeldebogen

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 : \_\_\_\_\_ **Geburtsland \***: \_\_\_\_\_  
(wenn nicht Deutschland)

Konfession \_\_\_\_\_

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

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

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

ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_ **Geburtsland \***: \_\_\_\_\_  
(wenn nicht Deutschland)

Konfession \_\_\_\_\_

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

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

### Allgemeine Angaben zur Einschulung

Nächstgelegene Schule \*: ja  nein

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

Zurückstellungswunsch?\* ja  nein



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 Kenntnismnahmen

### 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. Ebenso dürfen die persönlichen Daten des Kindes und Kontaktdaten der Eltern an die OGS weitergegeben werden.  ja  nein

Mit der Nutzung einer Online-Lernplattform (Logineo/Microsoft Teams/Zoom) im Unterricht, sowie auch für eventuellen Distanzunterricht sind wir einverstanden.  ja  nein

Die Informationen zum Datenschutz allgemein, als auch für die Nutzung unserer Online-Lernplattform (Logineo, Microsoft Teams) 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.



Ermittelte Einverständniserklärungen können für die Zukunft widerrufen werden.

## Verbindliche Anmeldung für die OGS der Münsterschule

**BITTE, DEUTLICH SCHREIBEN**

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_ Handy Mutter: \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

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

Wir melden unser Kind (Vor und Zuname) \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_ verbindlich für eine Betreuung im Rahmen der

Offenen Ganztagschule an der Münsterschule an, und zwar ab 01. August 20\_\_

Die Betreuung Ihres Kindes ist während der Schulzeit täglich von Montag bis Freitag von Schulende bis 16.30 Uhr gewährleistet.

Der Elternbeitrag ist einkommensabhängig (derzeit maximal 191,00 €) und wird von der Stadt Bonn eingezogen.

Unser Kind \_\_\_\_\_ (Geschwisterkind) wird bereits an der Münsterschule/

an der \_\_\_\_\_-Schule im Rahmen der OGS betreut.

Wir wissen, dass eine Zusage von der endgültigen Aufnahme in die Münsterschule und der Anzahl der zu vergebenden OGS-Plätze abhängig ist.

Falls wir keinen OGS-Platz mehr benötigen, informieren wir die Elterninitiative umgehend.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)