

Anmeldeformular Hagenschule

1. Schülerdaten

Familienname:	Vorname(n):
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsort:
Nach Deutschland zugewandert: ☐ ja ☐ nein Wenn ja: Zuzugsjahr ? _____	Geburtsland:
Bekenntnis : ☐ ev ☐ kath. ☐ isl. ☐ jüdisch ☐ orthodox ☐ Syr.-orth. ☐ alevitisch ☐ andere ☐ ohne	
Gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ev ☐ kath. ☐ keine (nur bei islamisch oder alevetisch)	
Hiermit melde ich mein Kind vom Religionsunterricht ab (nur bei evangelischem oder katholischem Bekenntnis möglich) ☐ ja ☐ nein	
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Telefon: <u>Nur Festnetz:</u>	

2. Die folgenden Angaben betreffen die Sprache Ihres Kindes

Hat Ihr Kind an einem Sprachstandsfeststellungsverfahren (z.B.Delphin 4) teilgenommen? Teilnahme an der Stufe 1: ☐ ja ☐ nein Ort: _____ Teilnahme an der Stufe 2: ☐ ja ☐ nein Ort: _____	
Sprachförderung erforderlich: ☐ ja ☐ nein (Ergotherapie, Logopädie, etc.)	Sprachförderung eingeleitet: ☐ ja ☐ nein
Ab wann und wie lange wurde gefördert?	Wo fand die Sprachförderung statt?
Hat ihr Kind bereits im Kindergarten an der Sprachförderung teilgenommen? ja ☐ nein ☐	
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU): Möchten Sie Ihr Kind für einen herkunftssprachlichen Unterricht anmelden, <u>melden Sie sich bitte im Sekretariat unserer Schule</u>. Hierfür gibt es ein gesondertes Anmeldeverfahren beim Kreis Wesel.	

3. Angaben nur bei Kindern mit Migrationshintergrund

Welche Muttersprache spricht Ihr Kind?	Welche Sprache sprechen Sie überwiegend in der Familie?
Versteht Ihr Kind die deutsche Sprache? ☐ ja ☐ nein	Besitzt Ihr Kind genügend Deutschkenntnisse, um sich im Schulalltag ausreichend zu verständigen? ☐ ja ☐ nein

4. Weitere Angaben Ihres Kindes

Tetanusimpfung: ☐ ja ☐ nein	Masernimpfung: ☐ ja ☐ nein Impfpass hat vorgelegen ☐ ja ☐ nein
Regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen ☐ ja ☐ nein	Regelmäßige zahnärztliche Kontrollen ☐ ja ☐ nein
Wurde Ihr Kind bereits vom Schularzt untersucht? ☐ ja ☐ nein	Wurden Fördermaßnahmen besprochen? ☐ ja ☐ nein
Welche Fördermaßnahmen sollen eingeleitet werden?	
Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien, Sehprobleme, AHDS..)? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?	
Wird Ihr Kind wegen gesundheitlicher Einschränkungen behandelt? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, von wem und seit wann?	
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche und wie oft?	
Ist Ihr Kind im Schulalltag oder bei Schulfreizeiten aus Ihrer Sicht eingeschränkt? ☐ ja ☐ nein	Brillenträger? ☐ ja ☐ nein
Gibt es besondere Familienereignisse? (Umzug, Tod, Scheidung o.a.) ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?	
Geschwister ☐ ja ☐ nein	Stellung in der Geschwisterreihe: 1 2 3 4 5
Geschwister an unserer Schule ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche Klasse?	
Kann Ihr Kind schwimmen? ☐ ja ☐ nein	Hat Ihr Kind bereits ein Schwimmabzeichen erworben? ☐ nein ☐ Seepferdchen ☐ ein anderes

5. Angaben zur KITA und zur Einschulung

Dauer des KITA Besuchs: ☐ 1 Jahr ☐ 2 Jahre ☐ 3 Jahre und mehr	
Welche KITA?: ☐ Heilig Blut ☐ KiTa Hagenstr. ☐ Rotbachstr. ☐ St.Johannes ☐ Waldorf ☐ anderer	
Andere KITA? Name und Anschrift bitte eintragen!	
Erstanmeldung an einer Schule: ☐ ja ☐ nein	
Mein Kind wurde im letzten Jahr zurückgestellt: ☐ ja ☐ nein	
Wenn ja, in welchem Kindergarten war es in dieser Zeit?	
Gründe der Zurückstellung ☐ Sprachentwicklung ☐ körperlich motorische Gründe ☐ emotionale/soziale Gründe ☐ Entwicklungsverzögerung ☐ andere Gründe	
Wurde Ihr Kind während dieser Zeit gefördert? ☐ ja ☐ nein	
Welche Förderung hat es bekommen?	
bisherige Schule (bei Zuzug oder Schulwechsel bitte eintragen!!)	
Name und Anschrift der Schule:	bisherige Klasse:
Eingeschult am :	
Kopien der letzten Zeugnisse anbei:	☐ ja ☐ nein werden nachgereicht: ☐ ja
Lern-und Förderempfehlung anbei:	☐ ja ☐ nein wird nachgereicht: ☐ ja
Bisherige Wohnungsanschrift: (PLZ, Ort, Straße, Nr. Tel.Nr.)	

6. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Familienname der Mutter :	Vorname(n) der Mutter :
Geburtsdatum:	Geburtsort und Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Mobilnummer:	Email:
berufstätig: ☐ ja ☐ nein Beruf (Angabe freiwillig):	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Anschrift und Telefon (wenn nicht die des Kindes)	

Familienname des Vaters :	Vorname(n) des Vaters :
Geburtsdatum:	Geburtsort und Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Mobilnummer:	Email:
berufstätig: ☐ ja ☐ nein Beruf (Angabe freiwillig):	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Anschrift und Telefon (wenn nicht die des Kindes)	

7. Offene Ganztagsschule

Bei der Anmeldung zur Offenen Ganztagsschule ist der tägliche Besuch von 08.00 Uhr - 15.00 Uhr in der Regel verpflichtend. Bei Bedarf ist der Besuch bis 17.00 Uhr möglich.

Eine vorzeitige Abholung muss vor jeder beabsichtigten Abholung bei der Schulleitung (per Email) unter Angabe des Grundes beantragt werden.

Sie können bei uns zwischen den folgenden Möglichkeiten wählen:

Ich wünsche für mein Kind,

- ☐ eine Betreuung im Offenen Ganztag und eine Aufnahme in die "rhythmisierte Ganztagsklasse". Mir ist bekannt, dass ich mich bei dieser Wahl für die Dauer von mindestens 2 Jahren für diese Klassenform festlege. Sollte ich mein Kind von der Offenen Ganztagsschule abmelden, kann es nicht mehr in der rhythmisierten Ganztagsklasse beschult werden.
- ☐ eine Betreuung im offenen additiven Ganztag
- ☐ keine Aufnahme im Offenen Ganztag

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

8. Eigenanteil an den Schulbüchern

In jedem Schuljahr müssen Eltern einen gesetzlich festgelegten Anteil von 14,40 Euro an den Kosten der Schulbücher übernehmen. Hiervon sind Familien befreit, die Unterstützung nach dem SGB XII erhalten. Im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets (BuT) können bedürftige Eltern einen Antrag auf diese Leistung stellen. Alle bedürftigen Eltern müssen sich jedoch zunächst vor der Antragstellung beim Jobcenter bei der Schulleitung der annehmenden Schule melden.

9. Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich die ErzieherInnen der KITA meines Kindes von ihrer Schweigepflicht gegenüber Personen aus dem Team der Hagenschule. Informationen, die zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes dienen, dürfen weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

10. Fotozustimmung bitte ankreuzen und unterschreiben

- ☐ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind eventuell auf einem Foto in der lokalen Presse zu sehen ist.
- ☐ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind eventuell auf einem Foto auf der Homepage zu sehen ist.
- ☐ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind vom Schulfotografen für ein Klassenfoto fotografiert wird, das im Verwaltungsbereich unserer Schule aufgehängt wird.
- ☐ Wir sind **nicht damit** einverstanden, dass unser Kind in der Schule fotografiert wird.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

11. Formular für den Notfall

Name des Kindes:	Vorname des Kindes:
Straße und Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Name der Erziehungsberechtigten:	
Telefon Festnetz: _____	
Mobil Mutter: _____	
Mobil Vater: _____	
Unter welcher Telefonnummer sind Sie vormittags am besten erreichbar?	
Falls Sie nicht zu erreichen sind, ist wer im Notfall zu benachrichtigen?	
<u>Name, Anschrift, Telefonnummer</u>	

☐ Großeltern ☐ Tante/Onkel ☐ erwachsene(r) Bruder/Schwester ☐ Nachbarn ☐ Arbeitsstelle	
Könnte die o. g. Person Ihr Kind bei einem leichten Unfall/Sportunfall oder bei einer leichten Unpässlichkeit von der Schule abholen? ☐ ja ☐ nein	
Wenn nein, wer könnte Ihr Kind abholen?	
<u>Name, Anschrift, Telefonnummer</u>	

Besondere Bemerkungen:

Wichtiger Hinweis in eigener Sache:

Bitte versehen Sie alle Sachen Ihres Kindes mit Namen, auch die Jacken und Sportsachen!!

Geben Sie Ihrem Kind keine teuren Uhren, Ohringe, Schmuck o.ä. mit in die Schule.

Diese Sachen sind bei Verlust nicht versichert!!

Bei Verlust sprechen Sie bitte immer zuerst die Klassenleitung an.

Datenschutz

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Hagenschule die personenbezogenen Daten in den Punkten 1 bis 6 und in Punkt 11 zu dienstlichen Zwecken verwenden und verarbeiten darf. Grundlage hierfür ist die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) vom 14.06.2007 geändert durch die Verordnung vom 09.02.2017 (SGV.NRW.223).

Dinslaken, den _____

(Unterschrift)

12. Wunsch zur Klasseneinteilung (bitte möglichst nur ein Kind)

Bitte ankreuzen:



☐ Ich wünsche, dass mein Kind _____

mit _____

in dieselbe Klasse kommt.

☐ Leider hat sich in der Vergangenheit gezeigt, dass mein Kind _____

und das Kind _____ nicht miteinander auskommen, sodass
ich mir wünschen würde, dies bei der Klasseneinteilung zu berücksichtigen.

Dinslaken, den _____

(Unterschrift)

13. Lernplattformen

Die GGS Hagenschule nutzt das onlinebasierte Leseprogramm „Antolin“.

Schülerinnen und Schüler lesen ein Buch und können hierzu über das Programm „Antolin“ Fragen beantworten und Punkte sammeln. Auch haben die Schülerinnen und Schüler die Möglichkeit, kurze Nachrichten, z. B. zu einem gelesenen Buch, an ihre Klassenleitung oder an ihre Mitschülerinnen und Mitschüler der eigenen Klasse zu übermitteln.

Regelmäßig können über unsere Lehrkräfte die Leseerfolge ermittelt und mit einer „Antolin“-Urkunde belohnt werden.

In einem passwortgeschützten Lesekonto werden Nachname, Vorname oder Spitzname Ihres Kindes durch die Klassenleitung angelegt. Das Leseprogramm speichert die gelesenen Bücher, die erreichte Punktezahl sowie die eingestellten Nachrichten.

Ebenso nutzen wir die digitale Lern-App „ANTON“.

ANTON ist eine Lern-App mit einer großen Auswahl an interaktiven Übungen und Erklärungen für die Fächer Deutsch, Mathematik, Englisch, Sachunterricht, Biologie, Geschichte, Physik, Musik und Deutsch als Zweitsprache. Unsere Lehrkräfte können der ganzen Klasse oder einzelnen Schülerinnen und Schülern individuell Aufgaben zuweisen und den Lernfortschritt verfolgen. Die App speichert (Nutzer-)Namen, Avatar, Gruppenzugehörigkeit, Schulzugehörigkeit, Lernfortschritt, Punktezahl in den Spielen, selbst erstellte Inhalte wie Lernlisten oder Bilder.

Gemäß § 120 Abs. 5 SchulG NRW dürfen Schulen für den Einsatz digitaler Lehr- und Lernmittel personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler sowie der Eltern verarbeiten, soweit dies für die Aufgabenerfüllung der Schule erforderlich ist. Dies gilt entsprechend für den Einsatz von Lehr- und Lernsystemen und Arbeits- und Kommunikationsplattformen einschließlich Videokonferenzen (§ 8 Abs. 2 SchulG NRW); in diesem Rahmen sind Schülerinnen und Schüler zur Nutzung verpflichtet.

Gerne können Sie die Datenschutzerklärungen der oben genannten Lernplattformen im Sekretariat unserer Schule einsehen oder ausgehändigt bekommen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Nutzung o. g. Lernplattformen sowie die Eingabe der zur Nutzung notwendigen Daten meines Kindes zur Kenntnis genommen habe. Grundlage hierfür ist die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) vom 14. Juni 2007 geändert durch die Verordnung vom 09.02.2017 (SGV.NRW.223) sowie § 120 Abs. 1 und Abs. 5 SchulG NRW.

Datum

Unterschrift