

| | | |
|---|---|---|
| Hausname des Schülers / der Schülerin | | |
| Vorname | | Rufname |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geschlecht |
| Konfession (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Jüdisch | <input type="checkbox"/> Orthodox <input type="checkbox"/> Syr. Orth. <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Alevitisch | <input type="checkbox"/> Mennon. BG NRW <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis |
| Entscheidung zum Religionsunterricht, bitte <u>eine</u> Aussage ankreuzen: <input type="checkbox"/> Mein Kind soll am christlichen Konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teilnehmen. <input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Unterricht im Fach Praktische Philosophie teilnehmen. | | |
| Adresse | | |
| Telefonnummer | Handynummer Vater | Handynummer Mutter |
| E-Mail | | |
| Name des Vaters | | Das Sorgerecht hat (falls nicht beide Elternteile) |
| Name der Mutter | | |
| Staatsangehörigkeit Schüler / Schülerin | | Zuzugsjahr nach Deutschland |
| Geburtsland Vater | Geburtsland Mutter | Verkehrssprache in der Familie |
| Geschwisterkind(er) am GadSA? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja Name: _____ Klasse: _____ | | |
| Schwimmabzeichen: <input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold | | |
| Bei meinem Kind liegt eine besondere Begabung vor nach staatlich anerkanntem Testverfahren. <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja | | |
| Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS). <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja | | |
| Krankheiten / Allergien: | | |
| Über diese Auffälligkeiten sollte die Schule informiert sein: | | |
| Anmeldung für (bitte <u>eine</u> Aussage ankreuzen): <input type="radio"/> Regelklasse <input type="radio"/> bilinguale Klasse (bilingual Deutsch / Englisch) | | |
| Das Kind soll im Grundschulklassenverband bleiben: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (in begründeten Ausnahmefällen) | | |
| Anmerkungen: | | |

 Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten