

EMAnuel-Schule
 Ev. Grundschule - Primarstufe
 Sürther Str. 201
 50999 Köln (Rodenkirchen)
 Tel.:0221/9922596-0
 Fax:0221/9922596-15
 http://www.ema-schule-koeln.de



Schulanmeldung

Interne ID-Nr.: _____
 Zuweisung vom: _____ Az: _____

Angaben zum Kind:

Nachname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Hausnr., ggf. Whg.nr.: _____
Postleitzahl: _____ Köln	Stadtteil: _____
Geburtsdatum: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsort: _____	Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
Geburtsland: _____	
Verkehrssprache in der Familie: _____	
weitere Sprachen, die das Kind spricht: _____	
Allergien: wenn ja, welche? _____	
Geschwisterkinder in unserer Schule: _____	
Religion/Konfession: _____	
Bei Anmeldung an einer Bekenntnisgrundschule, wenn das Kind nicht dem Bekenntnis angehört: Soll Ihr Kind nach den Grundsätzen dieses Bekenntnisses unterrichtet werden? (Voraussetzungen für die Aufnahme an der Bekenntnisschule gem. § 1 der Ausbildungsordnung für die Primarstufe). ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	
Besucher Kindergarten: _____	
Name & Anschrift _____	
verbrachte Zeit im Kindergarten bis zur Einschulung: <input type="radio"/> kein Kindergarten	
<input type="radio"/> unter 1 Jahr <input type="radio"/> 1 bis 2 Jahre <input type="radio"/> 2 bis 3 Jahre <input type="radio"/> 3 Jahre und mehr	

Einschulungsjahr _____ normal KANN-Kind Zurückgestellt für Schuljahr _____

Zuvor besuchte Schule/n: _____
 von _____ bis _____ Klasse _____

 Name & Anschrift der Schule

von _____ bis _____ Klasse _____

 Name & Anschrift der Schule

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigter 1 **Mutter** Sorgeberechtigt? ja nein

Nachname: _____	Vorname: _____
Geburtsland: _____	Staatsangehörigkeit: _____
seit wann in Deutschland? _____	Sprache: _____
Straße: _____ Postleitzahl: _____ Köln	Hausnr., ggf. Whg.nr.: _____ Stadtteil: _____
Telefonnummer: _____	Familienstand: _____
E-Mail-Adresse: _____	

Erziehungsberechtigter 2 **Vater** Sorgeberechtigt? ja nein

Nachname: _____	Vorname: :____ _____
Geburtsland: _____	Staatsangehörigkeit: _____
seit wann in Deutschland? _____	Sprache: _____
Straße: _____ Postleitzahl: _____ Köln	Hausnr., ggf. Whg.nr.: _____ Stadtteil: _____
Telefonnummer: _____	Familienstand: _____
E-Mail-Adresse: _____	

Allgemeine Angaben:

OGTS erwünscht? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Fahrschüler (Schulweglänge über 2 km)? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	--

Bezug von Sozialleistungen? (wegen Büchergeld, Bildung & Teilhabe, etc.) Aktuellen Bescheid im Sekretariat vorlegen!	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Art: _____ z. B. Bürgergeld, AsylbLG, SGBVIII etc.
---	---	---

Sonstige Bemerkungen/Hinweise: _____

Hat Ihr Kind in den letzten Jahren an einer Therapie teilgenommen? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wo? _____ Kontaktdaten	<input type="radio"/> Sprachtherapie <input type="radio"/> Psychomotorik <input type="radio"/> Krankengymnastik <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> andere: _____
---	--

Köln, den _____

(Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)