



Brüder-Grimm-Schule
Städtische Gemeinschaftsgrundschule

Begleitbogen zur Anmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Einschulungsjahr 2027_: ☐ regulär ☐ vorzeitig (Kann-Kind) ☐ Rückstellung gewünscht
☐ Rückstellung letztes Schuljahr

Ist nur ein Elternteil sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein Nachweis liegt vor ☐ ja ☐ nein

bei Umzug bis zur Einschulung: Umzug am: _____ ☐ Mietvertrag liegt vor ☐ Kaufvertrag liegt vor

aktuelle Adresse: _____

neue Adresse: _____

Hat Ihr Kind in den letzten Jahren an einer Therapie teilgenommen?

Ja ☐ Nein ☐ Zeitraum: _____

☐ Sprachtherapie ☐ Psychomotorik ☐ Krankengymnastik ☐ Ergotherapie

Wo? (Adresse): _____

Allergien: _____

besuchte Kita: _____

verbrachte Zeit in der Kita bis zur Einschulung:

☐ keine Kita ☐ unter 1 Jahr ☐ 1 bis unter 2 Jahre
☐ 2 bis unter 3 Jahre ☐ 3 Jahre und mehr Jahre

Bezug von Sozialleistungen? (wegen Büchergeld, Bildung und Teilhabe etc.): ☐ ja ☐ nein

Art (z. B. ALG II, AsylbLG, nach SGB VIII etc.): _____

Bitte Rückseite beachten

Angaben zur Zuwanderungsgeschichte

Bitte nur ausfüllen, wenn das Kind oder die Eltern nicht in Deutschland geboren sind, die Staatsangehörigkeit nicht Deutsch ist oder wenn zu Hause eine andere Sprache als Deutsch gesprochen wird.

Geburtsland des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit: _____

In welchem Jahr zog das Kind nach Deutschland? _____

Geburtsland der Mutter _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland des Vaters _____ Staatsangehörigkeit: _____

Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? _____

An welchem Religionsunterricht soll Ihr Kind teilnehmen?

☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ keine Teilnahme (Teilnahme am Sozialen Lernen)

Freunde/Freundinnen

Für die Klassenzusammensetzung können Sie **bis zu 3** Freunde/Freundinnen angeben (bitte **Vor- und Nachnamen** eintragen), von denen mindestens **ein** Wunsch berücksichtigt wird.

Sollte es besondere Gründe geben (z. B. Betreuung, Schulweg), notieren Sie diese bitte.

Freunde für die Klasse

Sollten sich für Sie oder Ihr Kind noch Änderungen ergeben, rufen Sie bitte bis Ende Mai bei uns an.

Köln, den _____

(Unterschrift der Sorgeberechtigte/r 1)

(Unterschrift der Sorgeberechtigte/r 2)