

**Anmeldebogen**  
**Schuljahr 2024/2025**

**Neuanmeldung (Lernanfänger)**

**Schülerstammdaten**

Vorname:		Familiennamen:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Adresse:	Straße:		
	PLZ:	Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:			
Konfession/ Religion:	⇨	Teilnahme am Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:			
Muttersprache:			
Hauptfamiliensprache:			
Telefon Mutter:			
Telefon Vater:			
Notfall- Rufnummer:		Vor- und Zuname:	
Krankenkasse:			
Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Vorerkrankungen: _____ _____			

**WIRD VON DER  
 SCHULE AUSGEFÜLLT!**



Impfschutz (Masernschutz)	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, vom: _____	Ausweis lag vor _____ (Kürzel)

Name des Kindergartens:	
Gruppe / Erzieher*in:	
Dauer des Kindergartenbesuchs:	
Einschulung:	<input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> Zurückstellung
Sprachförderung im KiGa:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: _____

**Entbindung Schweigepflicht:**

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die Lehrer\*innen und die Schulleitung der GGS Hebbelstraße in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieher\*innen und der Leitung der Einrichtung \_\_\_\_\_ treten dürfen. Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines/unseren Kindes.

Mir/ Uns ist bekannt, dass ich/ wir diese Schweigepflichtsentbindung jederzeit schriftlich widerrufen kann/ können.

**Datum und Unterschrift** \_\_\_\_\_



## Verschiedenes

### **Abfrage Betreuung**

#### Verlässliche Schule / Ganztage

- Betreuung gewünscht:       kein Bedarf!
- Verlässliche Schule 7.30 Uhr - 14.00 Uhr  
   *Kosten zurzeit 36,00 €*
- Ganztage (07.00 / 7.30 Uhr - 16.30 Uhr (mit Mittagessen)  
   *Kosten: einkommensgestaffelt siehe Jugendamt der Stadt Duisburg*

Ich bestätige den Erhalt des Betreuungs-Antrages:

**Unterschrift** \_\_\_\_\_ 

### **Abfrage HSU**

Soll mein Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) teilnehmen       ja       nein

Voraussetzung: Die Eltern sprechen diese Herkunftssprache, es ist KEIN Fremdsprachenunterricht!

Sprache: \_\_\_\_\_  
(Der Unterricht findet ggf. an einer anderen Schule statt.)

Wunschklassenkamerad\*in: \_\_\_\_\_

oder

Wunsch Klassenlehrer\*in: \_\_\_\_\_

### **Grund der Anmeldung an der GGS Hebbelstraße:**

- Schule im Einzugsgebiet
- Geschwisterkind an der Schule (Name: \_\_\_\_\_ in der Klasse \_\_\_\_)
- besonderer Förderbedarf: \_\_\_\_\_
- sonstiger Grund: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### **Sonstiges/ Notizen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

