



## GGG Grefrath

Burgweg 32, 47929 Grefrath,

Telefon: 02158-4080702

Mail: [info@gs-grefrath.de](mailto:info@gs-grefrath.de)

[www.gsgrefrath.de](http://www.gsgrefrath.de)

## GGG Oedt

Am Schwarzen Graben 3, 47929 Grefrath

Telefon: 02158-4080801

Mail: [info@gs-oedt.de](mailto:info@gs-oedt.de)

[www.grundschule-oedt.de](http://www.grundschule-oedt.de)

---

# Anmeldeformular

### Bitte ankreuzen:

- Anmeldung an der GGS Grefrath**
- Anmeldung an der GGS Oedt**
- Ersteinschulung zum 01.08.2024
- Antrag auf vorzeitige Einschulung zum 01.08.2024
- Antrag auf Zurückstellung aus erheblichen gesundheitlichen Gründen

Wenn ja: Ich bin darüber informiert worden, dass die Schule die untere Gesundheitsbehörde und die Tageseinrichtung für Kinder über diesen Antrag in Kenntnis setzt. Es wird empfohlen, zu der schulärztlichen Untersuchung Stellungnahmen von Fachärzten und Fachtherapeuten vorzulegen.

Familienname des Kindes: .....

Vorname des Kindes: .....

Geburtstag: .....

Geschlecht:                       männlich                       weiblich

Anschrift (Straße/Ort): .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsort: ..... Alter Geschwister .....

Konfession: .....

Bei Kindern, die nicht ev. oder kath. sind, ab Klasse 2 gegebenenfalls Teilnahme am Religionsunterricht:

ev.                       kath.                       keine Teilnahme

Staatsangehörigkeit: .....

Bei Migrationshintergrund: Geburtsland: ..... Zuzugsjahr: .....

Familiensprache: .....

Geburtsland der Mutter: ..... des Vaters: .....

Besuch einer Kindertagesstätte:     ja, bei Einschulung seit.....Jahren                       nein

Kindertagesstätte: .....Gruppe:.....

Fördermaßnahmen		
	abgeschlossen seit	laufend seit
Sprachkurs Deutsch		
Ergotherapie		
Logopädie		
Andere.....		

Welche/r Freund/in sollte nach Möglichkeit mit in die Klasse? .....

**Es darf nur ein Kind genannt werden.** Die Berücksichtigung kann nur erfolgen, wenn die Kinder sich gegenseitig angeben und keine wichtigen Gründe dagegensprechen.

### Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte(r) 1:

Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Staatsangehörigkeit: .....

Erziehungsberechtigte(r) 2:

Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: :.....

.....

Staatsangehörigkeit: .....

**Sorgerecht:**  Eltern gemeinsam

Mutter

Vater

Andere .....

Mutter + .....

Vater + .....

Sollte nur eine Person das Sorgerecht haben, bitte dazu einen Nachweis einreichen.

Gefrath, .....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

### Hinweis zum Datenschutz:

Die erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß Schulpflichtgesetz NRW in Verbindung mit §12 Datenschutzgesetz NRW erhoben und verarbeitet.