



Grundschule Satzvey

Primarstufe
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Mechernich
Am Pantaleonskreuz 2, 53894 Mechernich-Satzvey
Telefon: 02443-491900
e-mail: satzveyggs@gmx.de

Antrag zur Schulaufnahme

Familienname Ihres Kindes:Vorname:

Geschlecht: m w div Geburtsdatum:Geburtsort:

Staatsangehörigkeit/Nation:Familiensprache:

Geburtsland der Mutter:Zuzugsjahr:

Geburtsland des Vaters:Zuzugsjahr:

Konfession: ..kath. evang. islamisch andere Konfessionohne Konfession

Anschrift:Ortsteil:

Erziehungsberechtigte: Vater:Mutter:

Adresse des Vaters:Adresse der Mutter:

Eltern leben zusammen getrennt alleiniges Sorgerecht gemeinsames Sorgerecht

Beruf des Vaters:Beruf der Mutter:

Telefonnummern/Handynummern:

E-Mail-Adresse :

Geschwisterkinder (Name/Alter):

Kindergarten Ihres Kindes:

Besonderheiten (freiwillige Angabe zu z.B. Allergien, Asthmaerkrankung, Diabetes, Epilepsie, Fieberkrämpfe...):
.....

Mein Kind hat/hatte Ergotherapie von.....bis....., Logopädie von.....bis.....,

o.ä.von.....bis.....

Schweigepflichtsentbindung:

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, bei Ärztin oder Arzt, beim Kindergarten und anderen vorschulischen Einrichtungen einholen bzw. Auskünfte weitergeben kann.
- Wir, die Erziehungsberechtigten, sind damit einverstanden, dass die Schule Einsicht in die Bildungsdokumentation der Kindertagesstätte nimmt.
- Ich habe mein Kind an keiner weiteren Grundschule im Stadtgebiet Mechernich oder anderen Kommunen angemeldet, auch nicht an der benachbarten Veytalschule, und werde auch keine weitere Anmeldung vornehmen.

Datum:.....Unterschrift/en:.....