



Gemeinschaftsgrundschule  
Offene Ganztagschule  
(Träger: Caritas Leverkusen)

Kerschenscheinerstr. 2  
51373 Leverkusen  
Tel. 0214/86 86 30  
Email: 214@stadt.leverkusen.de  
www.ggskerschenschein.de

## Anmeldung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

- Junge     Mädchen     divers  
 schulpflichtig     schulwillig     Sozialhilfe (SGB XII)

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Geschwister (Anzahl) .....

Konfession: ..... Verkehrssprache zu Hause: .....

Kindergarten: ..... Dauer: .....Jahre

### Gesetzliche Vertreter / Sorgeberechtigte:

- Mutter und Vater     nur Mutter     nur Vater     Sonstige

*Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.*

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Familienstand:	Familienstand:
Anschrift:	Anschrift:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Beruf:	Beruf:
Telefon(privat):	Telefon(privat):
Telefon (Mobil):	Telefon (Mobil):
E-Mail:	E-Mail:

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Der Schüler / die Schülerin lebt bei  der Mutter -  dem Vater -  .....



Gemeinschaftsgrundschule  
Offene Ganztagschule  
(Träger: Caritas Leverkusen)

Kerschensteinerstr. 2  
51373 Leverkusen  
Tel. 0214/86 86 30  
Email: 214@stadt.leverkusen.de  
www.ggskerschenstein.de

## Anmeldung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

### Wichtige Informationen

#### Was sollte die Schule über mein/unser Kind wissen?

(Besonderheiten, Krankheiten, Allergien,...)

---

---

---

#### Masernschutzimpfung vorhanden?

Ja  Impfausweis in Kopie liegt vor  wird nachgereicht  Nein

#### Gibt es Beeinträchtigungen?

Hören  Sehen  Sprechen  Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Mein Kind bekommt folgende Therapien:

Ergotherapie  Logopädie  Physiotherapie  Sonstiges

#### Teilnahme Religionsunterricht

Mein Kind soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen:

- katholisch  evangelisch  
 Ich wünsche für mein Kind alevitischen Religionsunterricht, falls er stattfindet.  
 Ich/ Wir wünschen keine Teilnahme am Religionsunterricht.

#### Gibt es Wünsche/ Anmerkungen bzgl. der Klassenbildung? (Kindergartenfreund, verwandtes anderes Kind...)

---

---

#### Interesse Offene Ganztagschule

ja  nein

Bitte nehmen Sie einen OGS-Antrag mit und geben ihn ausgefüllt wieder ab!

Schul-Zweitwunsch, falls gewünschte Schule nicht die nächstgelegene ist:

---



Gemeinschaftsgrundschule  
Offene Ganztagschule  
(Träger: Caritas Leverkusen)

Kerschensteinerstr. 2  
51373 Leverkusen  
Tel. 0214/86 86 30  
Email: 214@stadt.leverkusen.de  
www.ggskerschenstein.de

## **Anmeldung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

**1. Die anmeldende Person / die anmeldenden Personen ist / sind damit einverstanden, dass die Schulleitung oder eine beauftragte Lehrkraft der Kerschensteiner Schule sich in der Kindertagesstätte mit den Erzieherinnen des angemeldeten Kindes unterhält.**

**2. Die anmeldende Person / die anmeldenden Personen erklärt / erklären, dass die Schüleranmeldung in Vollmacht des anderen gesetzlichen Vertreters erfolgt.**

**3. Die anmeldende Person / die anmeldenden Personen bestätigt / bestätigen hiermit, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.**

**4. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich, jede Änderung (Anschrift, Telefonnummer, Familienstand usw.) schriftlich und unverzüglich der Schule mitzuteilen sind.**

### **Hinweis zum Datenschutz!**

Die erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß § 120 Schulpflichtgesetz erhoben und verarbeitet.

Leverkusen, den .....  
Unterschrift