

☐ ja      ☐ nein

## II. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Familienstand: ☐ ledig  
☐ verheiratet  
☐ eheähnliche Gemeinschaft  
☐ verwitwet  
☐ geschieden/getrennt lebend

Sorgerecht: ☐ gemeinsames Sorgerecht  
☐ alleiniges Sorgerecht bei der Mutter **(Nachweis erforderlich!)**  
☐ alleiniges Sorgerecht beim Vater **(Nachweis erforderlich)**

Vor- und Nachname

Vater: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname

Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Momentan berufstätig: ☐ ja ☐ nein

Momentan berufstätig: ☐ ja ☐ nein

Adresse Vater: ☐ siehe Seite 1

Adresse Mutter: ☐ siehe Seite 1

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Zusätzliche/r Notfallkontakt/e:

Name/Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Name/Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

### Für die Schulbuchbestellung:

Beziehen Sie Leistungen nach dem Bundessozialhilfegesetz (**Sozialhilfe**) oder **Hartz IV**?

☐ ja ☐ nein

Sind Sie Besitzer/In eines **DÜSSELPASSES**: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte eine Kopie des DÜSSELPASSES rechtzeitig im Sekretariat vorlegen!

### III. Elternfragebogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

#### Fördermaßnahmen

#### Zeitraum:

(von ... bis / ab wann / wie lange?)

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Frühförderung                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> Logopädie                     | _____ |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie/Krankengymnastik | _____ |
| <input type="checkbox"/> psychologische Beratung       | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                     | _____ |

Liegen Entwicklungsberichte von Ärzten/Kita oder sonstigen Einrichtungen (SPZ etc.) vor? ☐ ja ☐ nein

Falls „ja“, so legen Sie bitte die entsprechenden Berichte der Schule zeitnah vor. Dank!

**Wünsche:** OGS-Aufnahme gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Wenn „ja“, welche Form:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 14 Uhr (mit Mittagessen)  |
| <input type="checkbox"/> 14 Uhr ( <u>ohne</u> Mittagessen)   |
| <input type="checkbox"/> 15 Uhr additive Gruppe (Nachmittagsbetreuung)                                 |
| <input type="checkbox"/> 16 Uhr (Nachmittagsbetreuung oder<br>Ganztagsklasse - je nach Verfügbarkeit!) |

Klassenkamerad/in / Freunde (ggf. aus der Kita), die auch an die/der Joachim-Neander-Schule kommen/sind:

\_\_\_\_\_

#### Einverständniserklärung/Kenntnisnahme:

- ☐ Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die Lehrerinnen/Erzieherinnen/ Fachkräfte der Schuleingangsphase/Schulsozialarbeiter oder auch die Schulleitung der Joachim-Neander-Schule in einen gemeinsamen/gegenseitigen Austausch mit den ErziehernInnen der Kita treten dürfen. Ich erlaube der für mein/e Kind/er zuständigen Kita/Kiga sich mit den Joachim-Neander-Schule über mein/e Kind/er auszutauschen, damit eine bestmögliche Förderung und Unterstützung in der Joachim-Neander-Schule stattfinden kann.
- ☐ Ich erlaube, dass **Gruppenfotos/Videos/Texte** meines Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen. **Fotos, Videos und Texte** werden immer ohne Namen veröffentlicht! Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden.
- ☐ Uns ist bekannt, dass die Schule keinerlei Haftung für entwendete oder verloren gegangene Gegenstände (z.B. Fahrrad, Roller, Handy, Spielzeug etc.) übernimmt, die vom Kind mit in die Schule gebracht werden.
- ☐ Die **Belehrung zum Infektionsschutz** habe ich erhalten, werde diese zur Kenntnis nehmen und die entsprechenden Pflichten und Verhaltensweisen beachten.
- ☐ Masernschutz liegt vor. Bescheinigung ist vorgelegt worden.
- ☐ Die von mir/uns angegebene/n E-Mail-Adresse/n/Kontaktdaten kann/können für schulische Informationen durch die Schule oder die Elternvertreter aus Klassen- und Schulpflegschaft genutzt werden. Sollten sich E-Mail-Adressen/Kontaktdaten ändern, so teilen wir dies der Schule umgehend mit.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r