



Katholische Grundschule

Mengenicher Straße 28, 50829 Köln

Anmeldung an der KGS Mengenicher Straße

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum/Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

weiblich männlich

Konfession

Wohnanschrift

Aktueller Kindergarten
(vollständige Adresse)

Seit wann besucht Ihr Kind die Kita?
(Jahr und Monat angeben)

1.Sprache innerhalb der Familie

Geschwisterkind an unserer Schule
und Klasse:

**Gibt es Mitschülerwünsche?
(Vor-u. Nachname)**

Betreuung im offenen Ganzttag?

ja nein

Angaben zur Mutter des Kindes:

Name		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	Geburtsdatum/Geburtsort	1.Sprache
Wohnanschrift			
Festnetznummer	Mobilnummer	Dienstl. Telefonnr.	E-Mail
Sind Sie sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!!! →



Katholische Grundschule

Mengenicher Straße 28, 50829 Köln

Angaben zum Vater des Kindes:

Name		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	Geburtsdatum/Geburtsort	1.Sprache
Wohnanschrift			
Festnetznummer	Mobilnummer	Dienstl. Telefonnr.	E-Mail
Sind Sie sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Es handelt sich hierbei um eine Anmeldung, keine Aufnahme.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n



Katholische Grundschule

Mengenicher Straße 28, 50829 Köln

Kita Schweigepflichtentbindung

Name des Kindes	Vorname des Kindes
-----------------	--------------------

Mein Kind nimmt momentan folgende (sprach)Therapie wahr:

Logopädie

Ergotherapie

Sonstiges: _____

Außerdem entbinde ich hiermit den Kindergarten _____

(Name der Kita) und die KGS Mengenicher Straße gegenseitig von der Schweigepflicht, so dass die beiden Institutionen in einen Austausch bzgl. meines Kindes gehen dürfen.

Köln, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Katholische Grundschule

Mengenicher Straße 28, 50829 Köln

NOTFALL CHECKLISTE

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Notfallereicherbarkeiten:

Mutter Mobil _____

Vater Mobil _____

1. Notfallkontakt _____

(bitte Namen angeben)

2. Notfallkontakt _____

(bitte Namen angeben)

Bekannte Erkrankungen/Allergien(z.B. Diabetes, Epilepsie usw.):

Zuständiger Kinderarzt (bitte mit Adresse angeben!):

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Lehrer und Mitarbeiter der KGS Mengenicher Straße, im Notfall meinem Kind ein Pflaster auf eine Wunde kleben dürfen.

Bei größeren Wunden informieren wir die Eltern umgehend.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Katholische Grundschule

Mengenicher Straße 28, 50829 Köln

Datenschutz

Liebe Eltern,

wie Sie alle wissen, gibt es seit Mitte des Jahres 2018 die neue europaweite Datenschutzgrundverordnung. Aufgrund dessen, sind auch wir als Schule angewiesen, Ihre Zustimmung zur Verarbeitung von Daten einzuholen. Bitte lesen Sie sich folgende Punkte aufmerksam durch und geben uns anschließend Ihre Zustimmung.

- 1. Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass die Klassenlehrerin bzw. die Klassenpflegschaftsvorsitzenden meine Kontaktdaten (Telefonnummer, Handynummer, Emailadresse) haben.**
- 2. Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass das Foto / Bild meines Kindes auf Gruppenbildern ohne Namensnennung auf der Homepage der KGS Mengenicher Straße veröffentlicht wird.**

Bitte Nichtzutreffendes streichen.

Vor- und Zuname des Kindes, Klasse

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und mit freundlichen Grüßen

M. Jonas-Hamacher
(Schulleiterin)

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN!!! →