

# GGS Waldschule

Postanschrift: GGS Waldschule, Heerstraße 1, 53840 Troisdorf  
TEL 02241/25 20 18-0 FAX 02241/25 20 18-1  
Email: GGS-Heerstrasse@t-online.de



Sekretariat: Mo., Mi. u. Fr.  
08.00 - 12.00 Uhr

## Anmeldung meines Kindes Bitte d e u t l i c h in Druckbuchstaben schreiben!!!

Regeleinschulung: \_\_\_\_\_ Antragseinschulung: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ (Rufname unterstreichen)

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis/Konfession: \_\_\_\_\_

Mein Kind soll am:  evangelischen  katholischen  konfessionslosen Unterricht teilnehmen

Name, Vorname des Vaters: Tel. dienstl. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: Tel. dienstl. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Falls die Eltern nicht zu erreichen sind, gilt die folgende Notfalltelefonnummer:

\_\_\_\_\_ Frau/Herr \_\_\_\_\_

Sind Sie Empfänger von Sozialleistungen? \_\_\_\_\_

Wer ist sorgeberechtigt?  beide Elternteile  Mutter  Vater  
 sonstige \_\_\_\_\_

(Bei getrenntem oder sonstigem Sorgerecht bitte Bescheinigung beibringen!!)

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_ ( privat /  gesetzlich)

Bisher besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_

Seit wann? \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ümi Hotti e.V. bis 14.00 Uhr  Ja  Nein

Offene Ganztagschule bis 16.30 Uhr  Ja  Nein

Sonstiges (Allergien, Krankheiten,etc.) \_\_\_\_\_

Troisdorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# GGS Waldschule

Postanschrift: GGS Waldschule, Heerstraße 1, 53840 Troisdorf  
TEL 02241/25 20 18-0 FAX 02241/25 20 18-1  
Email: GGS-Heerstrasse@t-online.de

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Zuzugsdatum aus dem Ausland: \_\_\_\_\_  
(des Schulkindes) (TT.MM.JJJJ)

Staatsangehörigkeit der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_ Zuzugsdatum aus dem Ausland: \_\_\_\_\_  
(des Schulkindes) (TT.MM.JJJJ)

Staatsangehörigkeit des Vaters: \_\_\_\_\_

Welche Erstsprache wird in Ihrer Familie gesprochen? \_\_\_\_\_

---

- Ja**, ich bin damit einverstanden, dass sich das pädagogische Personal mit an unserer Schule beschäftigten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der KJA (Schulsozialarbeit) und Hotti (OGS und ÜMI) austauscht.
- Ja**, ich erlaube, dass die Grundschule beim Kindergarten/bei den Kindergärten, den/die mein Kind besucht bzw. besucht hat, Auskünfte einholen darf.

## **Bei Einverständnis bitte unterschreiben!**

Bei Nichteinverständnis bitte **deutlich** streichen und ebenfalls unterschreiben!

Wir können/Ich kann die einmal erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen.

Unserem/meinem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf der Einwilligung keine Nachteile.

---

(Datum/Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in)