



Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganztags und Schule von 8 bis 1

## Anmeldebogen

<b>Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	<b>Aufnahmedatum:</b>
<b>Des Kindes</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> _____
ID-Nr./Brief Stadt Kleve:	<b>Name, Vorname:</b>
<b>Name:</b>	Geburtsland:
<b>Vorname:</b>	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Straße:
PLZ / Ort:	PLZ/Ort:
Ortsteil:	Tel/Mobil:
Geschlecht:	Beruf:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> <b>Vater</b> <input type="checkbox"/> _____
Geburtsort:	<b>Name, Vorname:</b>
Geburtsland:	Geburtsland:
Religion:	Staatsangehörigkeit:
1.Staatsangehörigkeit: Weitere Staatsangehörigkeit: Migrantenstatus: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum Zuzug nach Deutschland: _____ Datum Zuzug an den aktuellen Wohnort: _____	Straße:  PLZ/Ort:
Muttersprache:	Tel/Mobil:
Gesprochene Sprache in der Familie:	Beruf:
<b>Weitere Kontaktpersonen für Notfallinformation:</b>	
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Status (Oma/Opa/...):	Status (Oma/Opa/...):
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefon:

Seite 2 – Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

<b>Bisherige Schulen:</b> <b>Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)</b>	<b>Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten</b> <b>(gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)</b>
Datum der ersten Einschulung: _____	Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG <b>Einschulungsart:</b> <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis: _____
<b>Namen der bisher besuchten Schulen:</b> <b>Klasse _____ Schule: _____</b> <b>Klasse _____ Schule: _____</b> <b>Klasse _____ Schule: _____</b> <b>Klasse _____ Schule: _____</b>	<b>Schuljahre / Zeiten:</b> Von-bis: _____ Von-bis: _____ Von-bis: _____ Von-bis: _____

**Sorgeberechtigte** (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)

zusammen lebende Eltern

getrennt lebende Eltern:

Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt

Mutter sorgeberechtigt     Vater sorgeberechtigt    (Eine entsprechende Bescheinigung ist vorzulegen)

Kind wohnt bei:  Mutter     Vater     \_\_\_\_\_

**E-Mail des/eines Sorgeberechtigten (bitte in gut leserlichen Druckbuchstaben):**

\_\_\_\_\_

**Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!**

Zweitschulwunsch ist die Grundschule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter

Seite 3 – Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Fahrschüler / Schulbus:  ja  nein Haltestelle: \_\_\_\_\_

Hat das Kind einen Kindergarten besucht?  ja  nein

Wenn ja, welchen: \_\_\_\_\_

Integrativplatz:  ja  nein

Dauer des Kindergartenbesuches:

- unter 1 Jahr  1 – 2 Jahre  2 – 3 Jahre  3 Jahre und mehr

Wenn Ihr Kind **keinen** Kindergarten besucht hat:

- wurde zur Teilnahme an Sprachförderkurs verpflichtet  
 hat an Sprachförderkurs teilgenommen  
 kein Sprachförderkurs

Geschwisterkinder an der Willibrordschule

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Klasse

Leidet das Kind **zurzeit** an Krankheiten, Allergien, Seh- oder Hörstörungen?

**Bei einem chronisch kranken Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Klassenleitung/Schulleitung an!**

Ist das Kind Linkshänder?  ja  nein  noch nicht ausgeprägt

Masernschutzgesetz – Impfschutz besteht:

- 1 Impfung  2 Impfungen – vollständiger Masernschutz

Nachweis über Masernschutzimpfung

- durch eine ärztliche Bescheinigung oder Impfausweis  
 Nachweis über bereits bestehenden Immunschutz (frühere Erkrankung an Masern)  
 Nachweis über eine Kontraindikation (Unverträglichkeit in Bezug auf eine Masernimpfung)

Das Kind möchte mit folgendem Kind zusammen in eine Klasse: \_\_\_\_\_  
(maximal 2 Wünsche)

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten-

Seite 4 – Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorschulische Fördermaßnahmen, Therapien, etc:

**Besonderheiten, die einen Einfluss auf die schulische Entwicklung haben könnten:**

Hat es in der bisherigen Entwicklung des Kindes **Besonderheiten, Auffälligkeiten oder Krankheiten gegeben, gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen** (z.B. bei der Geburt, Kinderkrankheiten, Diabetes, Entwicklung im Kleinkindalter, Kinderlähmung, Sprachstörungen, (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig)

**oder andere Besonderheiten** (Wohnungswechsel etc.)?  ja  nein

Wenn ja, welche:

Welche Maßnahmen wurden dazu eingeleitet:

**Hobbys/Sport/Vereine:**

**Sonstiges:**

- formloser schriftlicher Antrag auf vorzeitige Einschulung
- Antrag auf Zurückstellung
- Anmerkungen:



Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganzttag und Schule von 8 bis 1

## Einverständniserklärung zum Religionsunterricht

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

Ich/Wir wünsche/n ausdrücklich, dass mein Kind am katholischen Religionsunterricht sowie den Schulgottesdiensten der katholischen Grundschule teilnimmt und erhebe/n keinen Anspruch auf Religionsunterricht einer anderen Konfession.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/beider Erziehungsberechtigten



Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganzttag und Schule von 8 bis 1

## Kopflausuntersuchung

In der Schule gibt es immer mal wieder Kinder mit Kopflausbefall.

Manchmal ist es notwendig, in diesen Fällen eine Kontrolluntersuchung durch das Gesundheitsamt durchführen zu lassen.

Hierzu gebe ich mein Einverständnis.

---

Name und Vorname des Kindes

---

Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganzttag und Schule von 8 bis 1

## Einwilligung

in den Austausch zwischen der aufnehmenden Grundschule und dem Kindergarten

### **Einwilligungserklärung:**

Ich, \_\_\_\_\_ gebe zum Austausch von Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung meines Kindes betreffen, zwischen Kindergarten und aufnehmende Grundschule meine Einwilligung. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### **Widerrufsbelehrung:**

Diese Einwilligung kann ich bis zum Beginn der Gespräche zwischen Kindergarten und Grundschule ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der Widerruf ist schriftlich an die Schulleitung zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

## Einwilligung in die Datenweitergabe an die Westermann Druck- und Verlagsgruppe

Liebe Eltern,

zur Förderung der Lesefertigkeiten und der Freude am Lesen, beabsichtigen wir das Angebot „**Antolin**“ des Westermann-Verlags zu nutzen.

*Antolin* funktioniert nach dem Prinzip der Lernzielkontrolle. Nachdem ein Schüler ein bei *Antolin* aufgelistetes Buch gelesen hat, meldet er sich an seinem individuellen Internet-Konto an. Dem Kind werden zwischen fünf und fünfzehn Fragen nach dem Multiple-Choice-Verfahren gestellt. Richtige Antworten werden mit Pluspunkten, falsche mit Minuspunkten gezählt und das Ergebnis im Schülerkonto gespeichert. Die Fragen setzen ein intensives Lesen voraus.

Für die Nutzung von *Antolin* ist die Übermittlung folgender personenbezogener Daten Ihres Kindes an die Westermann Druck- und Verlagsgruppe notwendig:

- Identifier der Schüler/in - Eingabe durch Lehrkraft
- Geschlecht - Eingabe durch Lehrkraft
- Klassenstufe - Eingabe durch Lehrkraft

Die Datenschutzerklärung des Anbieters finden Sie unter: <https://www.antolin.de/all/datenschutz.jsp>

Für diese Datenweitergabe benötigen wir Ihre Einwilligung.

### Einwilligungserklärung:

Für den oben genannten Zweck und die aufgelisteten Daten gebe ich meine Einwilligung zur Übermittlung dieser Daten an den genannten Anbieter.

Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der Widerruf ist schriftlich an die unterrichtende Lehrkraft zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.





Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganztags und Schule von 8 bis 1

## Veröffentlichung von Fotos

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

die KG Willibrordschule Kellen hat eine eigene Homepage.

Auf der Internetseite [www.willibrordschule-kleve.de](http://www.willibrordschule-kleve.de) möchten wir mit schönen Fotos und kurzen Texten von den Aktivitäten aus dem Schulleben der Schüler und Schülerinnen berichten.

Für die Kinder ist es äußerst interessant, wenn ihr Schulalltag auf der Internetseite und in Zeitungen dargestellt wird. Auch den Eltern ist so die Möglichkeit gegeben zu sehen, was ihre Kinder geleistet haben.

Um die Bilder veröffentlichen zu können, benötigen wir jedoch Ihre Einwilligung. Dazu füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus.

Mit freundlichen Grüßen  
Klaus Colter, Rektor

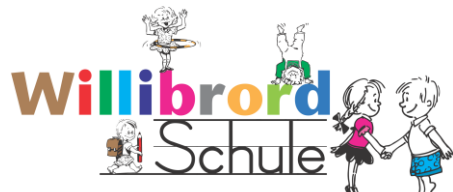
- .....
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und der Name meines Kindes auf der Internetseite der KG Willibrordschule Kellen, in Zeitungen und auf den Homepages unserer Kooperationspartner veröffentlicht werden.
  - Ich stimme einer Veröffentlichung nicht zu.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Kleve  
mit offenem Ganzttag und Schule von 8 bis 1

**Ich habe eine Kopie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten und gelesen.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes – Klasse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift