

Hausname des Schülers / der Schülerin		
Vorname		Rufname
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
<b>Konfession (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Jüdisch <input type="checkbox"/> Orthodox <input type="checkbox"/> Syr. Orth.		<input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Mennon. BG NRW <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
Adresse		
Telefonnummer	Handynummer Vater Handynummer Mutter	E-Mail
Name des Vaters		Das Sorgerecht hat (falls nicht beide Elternteile)
Name der Mutter		
Staatsangehörigkeit Schüler / Schülerin		Zuzugsjahr nach Deutschland
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	Verkehrssprache in der Familie
Geschwisterkind(er) am GadSA? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja    Name: _____ Klasse: _____		
Schwimmbabzeichen: <input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold		
Bei meinem Kind liegt eine besondere Begabung vor nach staatlich anerkanntem Testverfahren. <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja		
Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS). <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja		
Krankheiten / Allergien:		
Über diese Auffälligkeiten sollte die Schule informiert sein:		
Anmeldung für: <input type="radio"/> Regelklasse <input type="radio"/> bilinguale Klasse (bilingual Deutsch / Englisch)		
Das Kind soll im Grundschulklassenverband bleiben:		

Durch die Schule auszufüllen:

- Zwilling?
- ☐ KoKo                      ☐ PP

<input type="radio"/> <b>Ja</b> <input type="radio"/> Nein (in begründeten Ausnahmefällen)
<b>Anmerkungen:</b>

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten**

**Durch die Schule auszufüllen:**

- **Zwilling?**
- ☐ **KoKo**                      ☐ **PP**