

Anmeldung eines Schulanfängers/einer Schulanfängerin an einer Grundschule (Formular **nur** für Schulanfänger)

**Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Schüler/innen und Eltern/
Sorgeberechtigten gemäß Art. 13 DSGVO erhalten Sie bei der jeweiligen Grundschule.**

Die Anmeldung bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben.

Bitte lesbar schreiben!

Ich wähle/Wir wählen für mein/unser Kind _____,
Name des Kindes Vorname des Kindes

folgende Schule: **(Bitte ankreuzen!)**

Grundschule St. Marien, Am Freistuhl 8, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841200

Mail: sekretariat@mgs.geseke.schule

Pankratiusgrundschule Störmede, Albert-Brand-Straße 1, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841600

Mail: sekretariat@pgs.geseke.schule

Alfred-Delp-Schule, Auf den Strickern 28, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841300

Mail: 133668@schule.nrw.de

Dr.-Adenauer-Schule, Ostmauer 2, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841400

Mail: 133670@schule.nrw.de

Einschulung: Schulpflicht ab 01.08.20____ auf **Antrag** (s. Sonstiges)

Erfolgte Rückstellung im Schuljahr 20____/20____

Ich wünsche/Wir wünschen für mein/unser Kind für das Schuljahr 20____/20____ eine **Zurückstellung**
aus **gesundheitlichen Gründen gemäß § 35 Absatz 3 SchulG.** ja nein

Bitte unter „Sonstiges“ (Seite 6) kurz erläutern.

Angaben Schulanfänger/in

weiblich männlich

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Straße	PLZ , Ort

Staatsangehörigkeit des Kindes	Geburtsdatum / Geburtsort des Kindes
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, nämlich:	Datum TT.MM.JJJJ Ort
Geburtsland des Kindes	Zuzugsjahr des Kindes
<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes, nämlich:	

Erstsprache in der Familie	Zweitsprache in der Familie
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, nämlich:	

Religionszugehörigkeit/Konfession

<u>Zur Zeit</u> besuchte Kindertagesstätte	Bezeichnung der Gruppe
Besuch <u>einer</u> Kindertagesstätte seit	Teilnahme an der <u>Sprachförderung</u> in der Kindertagesstätte
 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Sorgeberechtigten (s. Seite 4)

SORGEBERECHTIGTE (oder sorgeberechtigte/r Vertreter)

Eltern

Allein sorgeberechtigt mit Nachweis Gerichtsurteil oder Negativbescheid:

Mutter Vater

Mit Nachweis:

Pflegeeltern Vormund

Betreuung durch _____

	Sorgeberechtigte Mutter	Sorgeberechtigter Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		

Staatsangehörigkeit		
Geburtsland, Datum des Zuzugs (Eltern)		

Telefon-Festnetz		
Telefon - Mobil		
Telefon beruflich		
Fax		
E-Mail		

Zur schnelleren Kontaktaufnahme bitten wir Sie, uns eine Mailadresse zur Verfügung zu stellen!

Hinweis an die Personensorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerliche Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen – mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben – sind:

- Verheiratete zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig
- Getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anders geregelt (§1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtsklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur die Mutter. Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist.

Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

Daher :

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> ja	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____ Bitte im Sekretariat vorlegen!	Einsicht erhalten am _____
<input type="checkbox"/> nein		Unterschrift Aufnehmender: _____

Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtsklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> ja	Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter: _____
<input type="checkbox"/> nein		

Notfall-Telefonnummern

	Name, Vorname	Bezug zum Kind	Telefonnummer
z.B. Großeltern, etc. (Wichtig bei Schulunfällen oder plötzlicher Erkrankung des Kindes, wenn die Sorgeberechtigten nicht zu erreichen sind.)			

Bitte informieren Sie die angegebenen Kontaktpersonen, dass die Telefonnummern für den Notfall in der Schule gespeichert werden.

Zusätzliche Betreuungsangebote:

Bei Interesse an einem Betreuungsplatz in der **Randstundenbetreuung** „Schule von 8-1“:

Randstundenbetreuung **Pankratiusgrundschule** Störmede:

Anmeldungen bitte direkt beim Förderverein vornehmen. Informationen erhalten Sie unter wordpress.foerderverein-pankratiusschule.de

Randstundenbetreuung **Alfred-Delp-Schule** und **Dr.-Adenauer-Schule:**

Anmeldeformulare erhalten Sie im Sekretariat der Schule, bei den Betreuerinnen der Randstunde und beim Förderverein; zusätzlich stehen die Anmeldeformulare auch auf den Homepages der Grundschulen zur Verfügung.

Randstundenbetreuung **Grundschule St. Marien:**

Anmeldungen bitte im Sekretariat der Grundschule St. Marien in der Zeit von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr oder bei der Schulleitung Frau Cramer-Spreen. Das Anmeldeformular steht auch auf der Homepage der Grundschule zur Verfügung.

Bei Interesse an einem Betreuungsplatz in der **OGS (Offene Ganztagschule):**

Anmeldeformulare erhalten Sie im Schulverwaltungsamt der Stadt Geseke, unter www.geseke.de und auch im Sekretariat der Schule. Bitte bei der Stadt Geseke, An der Abtei 1, 59590 Geseke im Schulverwaltungsamt einreichen.

Vorschulische Fördermaßnahmen (Therapien, auch Vereine etc.)

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

(Geburt, gesundheitliche Beeinträchtigung, Kinderkrankheiten, Diabetes, Entwicklung im Kleinkindalter, Wohnungswechsel, etc.)

Sonstiges: (z. B. formloser schriftlicher Antrag auf vorzeitige Einschulung, Antrag Zurückstellung, Anmerkungen etc.)

Erklärung

Ich /Wir melden mein/unser Kind

zum nächsten Schuljahr an der

_____ an.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass jedes Kind **Anspruch** auf Besuch der **nächstgelegenen Schule** hat. Übersteigt die Zahl der Kinder mit Aufnahmeanspruch die Kapazität der nächstgelegenen Grundschule, wird die Schulleitung nach festgelegten Gesichtspunkten eine Auswahlentscheidung treffen und mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Sollte die gewählte Schule nicht die nächstgelegene Schule sein oder für den Fall eines Anmeldeüberhanges geben Sie bitte einen Zweitwunsch an.

Als Zweitwunsch wähle ich/wählen wir folgende Grundschule: _____.

Die Angaben in dieser Anmeldung sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.

Ich bin/Wir sind über das Infektionsschutzgesetz informiert worden und ich werde/wir werden uns daran halten. Der Belehrungsbogen zum Infektionsschutzgesetz ist unter diesem Link abrufbar:

www.geseke.de/Belehrung_IfSG

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Einverständniserklärung:

(Bitte ankreuzen)

Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich im Sekretariat der Schule (Adresse s. Seite 1) für die Zukunft möglich!

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Schulleitung bzw. die beauftragte Lehrkraft bzgl. der Einschulung meines/unseres Kindes **Rücksprache** mit der Leitung bzw. der beauftragten Erzieherin der v. g. Kindertagesstätte nehmen darf. Wir entbinden die Schulleitung bzw. die beauftragte Lehrkraft sowie die Leitung der Kindertagesstätte bzw. die beauftragte Erzieherin von der **Schweigepflicht** bzgl. der Schulfähigkeit und Einschulung meines/unseres Kindes _____.

Name

Vorname

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass folgende Telefonnummer _____ in einer **Elterntelefonliste im Klassenverband veröffentlicht wird.**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Rahmen von schulischen Veranstaltungen und Projekten auf veröffentlichten **Fotos**

in der Presse und

auf der Homepage der Schule bzw. Projekttafeln in der Schule zu erkennen ist.

Gegebenenfalls wird der **Vorname** meines/unseres Kindes veröffentlicht. Weitere Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Die Anmeldung kann auch per Post, per Einwurf im Briefkasten der Schule oder per Mail während der Anmeldezeit abgegeben werden.

Bitte geben Sie nur eine vollständig ausgefüllte und von den Sorgeberechtigten unterschriebene Anmeldung ab!

Falls Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der gewünschten Schule.

Elterninformation
Kooperatives Aufnahmeverfahren an den Geseker GrundschulenAnmeldung
Ihres Kindes zur Einschulung

Grundschule St. Marien, Am Freistuhl 8, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841200

Mail: sekretariat@mgs.geseke.schule

Pankratiusgrundschule Störmede, Albert-Brand-Straße 1, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841600

Mail: sekretariat@pgs.geseke.schule

Alfred-Delp-Schule, Auf den Strickern 28, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841300

Mail: 133668@schule.nrw.de

Dr.-Adenauer-Schule, Ostmauer 2, 59590 Geseke

Tel. 02942/9841400

Mail: 133670@schule.nrw.de

Sehr geehrte Eltern und Sorgeberechtigte,

die Geseker Grundschulen nehmen seit 2019 (erstmalig für den Einschulungsjahrgang 2020) am Pilotprojekt „Kooperatives Aufnahmeverfahren“ im Übergang Kita – Grundschule in der Bildungsregion Kreis Soest teil.

Das Ziel

Ziel des „Kooperativen Aufnahmeverfahrens“ ist es, gemeinsam mit Ihnen, den Erzieherinnen/Erziehern des Kindergartens, gegebenenfalls dem Kinder- und Jugendärztlichen Dienst (Gesundheitsamt Kreis Soest) und der aufnehmenden Grundschule einen optimalen Übergang von der Kita in die Schule zu gestalten.

Die Beteiligten

- **Eltern und Sorgeberechtigte**

Sie begleiten als Eltern und Erziehungsberechtigte für Ihr Kind von Beginn an und sind daher „Experten“ für Ihre Kinder.

- **Kindertageseinrichtungen**

Die Erzieher/innen in der Kindertageseinrichtung haben Ihr Kind über mehrere Jahre professionell pädagogisch begleitet und gefördert.

- **Kinder- und Jugendärztlicher Dienst**

Der Kinder- und Jugendärztliche Dienst des Gesundheitsamtes beim Kreis Soest hat die gesetzliche Pflichtaufgabe, für Ihr Kind eine Schuleingangsuntersuchung durchzuführen und über das Ergebnis ein schulärztliches Gutachten zu erstellen. Hierzu wird Ihr Kind entweder in der Kindertageseinrichtung durch sozialmedizinische Mitarbeiter/innen des Kinder- und Jugend-ärztlichen Dienstes oder durch die Amtsärztinnen/ Amtsärzte im Gesundheitsamt untersucht.

- **Schulleitung**

Die Schulleitung der gewünschten Grundschule entscheidet unter Berücksichtigung des schulärztlichen Gutachtens über die Aufnahme des Kindes an der Schule. Hierfür muss das Kind die erforderlichen körperlichen, geistigen und sozialen Voraussetzungen erfüllen.

Das neue „Kooperative Aufnahmeverfahren“ und seine Vorteile

- **Vermeidung einer „Doppeltestung“ Ihres Kindes**

Die „Doppeltestung“ Ihres Kindes durch den Kinder- und Jugendärztlichen Dienst des Kreises Soest und zusätzlich durch die Schulleitung unserer Schule soll vermieden werden.

- **Einbeziehung Ihrer Expertise sowie der Expertise der Erzieher/innen in einem „Kooperativen Aufnahmegespräch“**

Zentrales Element des neuen Verfahrens ist das „Kooperative Aufnahmegespräch“ zu dem die Schulleitung nach der Schulanmeldung Sie als Eltern und Sorgeberechtigte, die Erzieher/innen Ihres Kindes sowie bei einem Unterstützungsbedarf Ihres Kindes auch den Kinder- und Jugendärztlichen Dienst einlädt. Im Rahmen dieses gemeinsamen Gespräches mit der Schulleitung oder einer beauftragten Lehrerin / einem beauftragten Lehrer haben alle Beteiligten die Möglichkeit, offen ihre Expertise zur Beurteilung der Schulfähigkeit und Planung einer individuellen Unterstützung Ihres Kindes beizutragen und gemeinsam zu entwickeln. Die Schulleitung bekommt so möglichst umfassende Informationen für ihre Entscheidung über die Schulaufnahme und die weitere Förderung in der Schule.

Sie als Eltern bekommen Hinweise, wie Sie die Entwicklung Ihres Kindes bis zur Einschulung mit Unterstützung der Erzieher/innen weiter fördern können.

Voraussetzung für die Teilhabe am „Kooperativen Aufnahmeverfahren“

Um das Aufnahmeverfahren in der v. g. Form durchzuführen, benötigen wir Ihr Einverständnis zum Datenaustausch über Ihr Kind (s. Anlage).

Bitte senden Sie daher die anhängende Einverständniserklärung mit der Anmeldung an die Adresse der von Ihnen gewünschten Schule zurück.

Mit freundlichen Grüßen

St. Cramer-Spree, Schulleitung Grundschule St. Marien

A. Karthaus, Schulleitung Pankratiusgrundschule

E. Maas, Schulleitung Alfred-Delp-Schule

A. Rosenthal, Schulleitung Dr.-Adenauer-Schule

Anlage: Einverständniserklärung

An die

- Grundschule St. Marien**, Am Freistuhl 8, 59590 Geseke
Tel. 02942/9841200
Mail: sekretariat@mgs.geseke.schule

- Pankratiusgrundschule Störmede**, Albert-Brand-Straße 1, 59590 Geseke
Tel. 02942/9841600
Mail: sekretariat@pgs.geseke.schule

- Alfred-Delp-Schule**, Auf den Strickern 28, 59590 Geseke
Tel. 02942/9841300
Mail: 133668@schule.nrw.de

- Dr.-Adenauer-Schule**, Ostmauer 2, 59590 Geseke
Tel. 02942/9841400
Mail: 133670@schule.nrw.de

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir uns mit dem Datenaustausch der beteiligten Institutionen über mein/unserKind im Rahmen des „Kooperativen Aufnahmeverfahrens“ einverstanden.

Die Daten werden nicht an andere Stellen weitergegeben.

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

Straße, Hausnummer	Postleitzahl Ort
--------------------	------------------

Name/n des/der Sorgeberechtigten 1	Name/n des/der Sorgeberechtigten 2
------------------------------------	------------------------------------

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
------------	--