



Grundschulverbund Grebbe – Schafhausen

Grundschule der Stadt Heinsberg
Hauptstandort: Katholische Grundschule Grebben
Teilstandort: Gemeinschaftsgrundschule Schafhausen



Anmeldung zur Einschulung zum 01.08.2025

Nachfolgende personenbezogene Daten von Schülerinnen und Schülern sowie ihren Erziehungsberechtigten werden nach den gültigen Datenschutzbestimmungen erhoben.

Vollmacht ja nein

Geburtsurkunde ja nein

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Wenn nicht in Deutschland geboren, seit wann hier lebend:	Aussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Asylant:	<input type="checkbox"/> laufender Antrag <input type="checkbox"/> anerkannt
Religion:	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		
Zu Hause wird folgende Sprache gesprochen:		Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl der Geschwister:		In unserer Schule:	
Versichert: <input type="checkbox"/> privat durch: <input type="checkbox"/> gesetzl. durch:	Hausarzt:		
Handelt es sich um eine <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Antragseinschulung			
War Ihr Kind vom Schulbesuch zurückgestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Standortwunsch: <input type="checkbox"/> kein Wunsch <input type="checkbox"/> KGS Grebben <input type="checkbox"/> GGS Schafhausen			

Erziehungsberechtigte

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienname		
Vorname		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Telefon		
Handy		
Email Adresse		
Notfallkontakt		

Hauptstandort Grebben
Karl-Arnold-Str. 57
52525 Heinsberg-Grebbe
Tel.: 02452-61730
Fax: 02452-1550450

Grundschulverbund
Grebbe – Schafhausen
- Offene Ganztagschule -
E-Mail: 118114@schule.nrw.de
www.grundschule-grebbe-schafhausen.de

Teilstandort Schafhausen
Kuhlerstr. 39
52525 Heinsberg-Schafhausen
Tel.: 02452-61181

Weitere Angaben zum Kind

1. Soll Ihr Kind nach dem Unterricht an der Betreuung der **offenen Ganztagschule (OGS)** teilnehmen? ja nein
 Oder wünschen Sie eine **Halbtagsbetreuung** bis 13.10 Uhr (nur Grebben)? ja nein

2. Hat Ihr Kind einen **Kindergarten** besucht? Geben Sie bitte an:

Name des Kindergartens: _____

Besuchsdauer: _____ Jahre

3. Welche **Therapien** wurden bzw. werden zurzeit durchgeführt?

Logopädie seit _____ beendet am _____

Ergotherapie seit _____ beendet am _____

_____ -therapie seit _____ beendet am _____

4. Hat Ihr Kind offensichtliche oder vermutete **Beeinträchtigungen** (Allergien o. ä.) oder gesundheitliche Einschränkungen?

nein ja _____

Masernimpfschutz vollständig ja nein

5. Gibt es andere **wichtige Informationen** für uns?

6. Im Rahmen unserer **Zusammenarbeit mit den Kindergärten** würden wir gerne mit den Erzieherinnen über die Kinder reden, die im nächsten Sommer zu uns kommen. Sind Sie damit einverstanden, dass wir auch über Ihr Kind sprechen?

Ja, ich bin einverstanden.

Nein, ich bin nicht einverstanden.

7. Wir wurden bei der Schulanmeldung meines/unseres Kindes davon in Kenntnis gesetzt, dass es sich bei dem Standort Grebben um eine kath. Bekenntnisschule handelt. Wir wissen, dass in dieser Schule die Jahresfeste im christlichen Bezug gefeiert werden und christliche Grundsätze Unterrichtsprinzip sind.

8. Die Datenschutzverordnung der Schule habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Wichtig! Bei dieser Anmeldung handelt es sich noch nicht um einen Aufnahmeentscheid!

Heinsberg, den _____

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)