



Grundschulverbund Grebben – Schafhausen

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



Anmeldebogen Einschulung Schuljahr 2027/2028

Wird von der Schule ausgefüllt!

☐ Nachweis Impfschutz Masern ✓ ☐ Geburtsurkunde ✓

☐ beide Erziehungsberechtigten anwesend / ☐ Vollmacht/ ☐ alleiniges Sorgerecht ✓

Angaben zum Schulkind

☐ Regeleinschulung

☐ Antragseinschulung

☐ zurückgestellt

Nachname des Kindes:

Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen):

Geschlecht:

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Wenn nicht in Deutschland geboren, seit wann hier lebend?

Staatsangehörigkeit:

☐ deutsch ☐

Bekenntnis:

☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ ohne
☐ Sonstiges:

Familiensprache(n):

Anzahl der Geschwister:

in unserer Schule: Klasse:

Fahrschüler(in):

☐ ja ☐ nein

Standortwunsch:

☐ kein Wunsch ☐ Grebben ☐ Schafhausen

Gewünschte Betreuung nach Schulschluss:

☐ OGS ☐ Halbtagsbetreuung ☐ keine

Besuch einer Kindertagesstätte:

☐ keine KiTa ☐ weniger als 1 Jahr
☐ 1 bis unter 2 Jahre ☐ 2 bis unter 3 Jahre
☐ 3 Jahre und mehr

Name der Kindertagesstätte:

Gesundheitliche Besonderheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, wichtige Informationen etc.			
Therapien/Anbindung an Einrichtungen *	☐ nein ☐ Ergotherapie ☐ Frühförderstelle ☐ Logopädie ☐ _____-therapie ☐ SPZ	☐ seit _____ ☐ seit _____ ☐ seit _____ ☐ seit _____ ☐ seit _____ ☐ seit _____	☐ beendet ☐ beendet ☐ beendet ☐ beendet ☐ beendet ☐ beendet
Gibt es Bereiche, in denen Sie sich Förderung für Ihr Kind wünschen? *	☐ Sprache ☐ Motorik	☐ Selbstständigkeit ☐ Sozialverhalten	☐ Konzentration ☐

* freiwillige Angabe, aber für uns als Schule im Sinne Ihres Kindes eine hilfreiche Information

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
1. Erziehungsberechtigte/r ☐ sorgeberechtigt	
Nachname, Vorname:	
Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Kind):	
PLZ/Ort (falls abweichend vom Kind):	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsland:	
2. Erziehungsberechtigte/r ☐ sorgeberechtigt	
Nachname, Vorname:	
Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Kind):	
PLZ/Ort (falls abweichend vom Kind):	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsland:	

Sind Sie damit einverstanden, dass wir mit den Erzieherinnen und Erziehern der KiTa Ihres Kindes über Ihr Kind sprechen? ☐ ja ☐ nein

Die Datenschutzverordnung der Schule habe ich zur Kenntnis genommen.

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

Heinsberg, _____

Unterschrift

Unterschrift