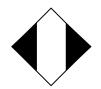


Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de



Schulaufnahme für das 1. Schuljahr 2026/27 am 01.08.2026

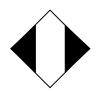
O nein	s 15.00 Uhr oder bis 16.00 Uhr): Illen + Arbeitsverträge/Arbeitsnachweise einreichen Iicht garantiert werden)
Schüler / in m O w O	
Name:	geb. am :
Anschrift:	geb. Ort / Land:
	Zuzug nach Deutschland im Alter vonJahren
Krankenkasse:	Religionszugehörigkeit:
geb. als von Kindern	Staatsangehörigkeit:
bisherige Therapien:	Besonderheiten/Allergien:
Erziehungsberechtigt: beide Elternteile C	getrennt lebend Mutter O Vater O Sorgerecht: Mutter O Vater O
Name d. Vaters:	Name d. Mutter:
Geburtsland:	Geburtsland:
1. Sprache d. Familie:	2. Sprache d. Familie:
Anschrift:	Anschrift
	 _
Telefon:	
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:
Berufstätig in Vollzeit	Berufstätig in Vollzeit □ □ nicht berufstätig Berufstätig in Teilzeit □ Anzahl Stunden



Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

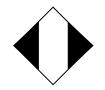
Städtische Gemeinschaftsgrundschule in Leverkusen Herderstraße 10 51381 Leverkusen Tel.: 02171 / 4059210

Tel.: 02171 / 4059210 Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de



O
O Kindergartenbesuch seit
Name des Kindergartens:
Straße und Hausnummer: in Leverkusen /
Leiter/in des Kindergartens:Telefon:
Name der Kindergartengruppe:
Gruppenleitung:
O kein Kindergartenbesuch ⇒Sprachstandfeststellung (DELFIN 4) in der Einrichtung:
Homepage der Schule Der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage, auf denen mein Kind zu sehen ist, stimme ich zu O nicht zu O.
Aushänge in der Schule, auf denen mein Kind zu sehen ist (z.B. Klassenfoto)
stimme ich zu O nicht zu O.
Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen kann. Ebenso kann ich auch zu einem späteren Zeitpunkt meine schriftliche Zustimmung erteilen.
Wichtige Hinweise:
Sollte nach Schulanmeldung ein Umzug stattfinden, teilen wir dies der Schule umgehend mit und legen einen entsprechenden Nachweis bzw. die Meldebescheinigung vor.
Sollten sich zu einem späteren Zeitpunkt gewichtige Änderungen bzgl. des Gesundheitsstandes oder einer möglichen Medikamenteneinnahme meines Kindes ergeben, sind wir verpflichtet, dies der Schule umgehend mitzuteilen.
Ich bestätige, dass mein (Ex)Partner über die Entscheidung informiert ist und diese mitträgt. Außerdem nehmen wir zur Kenntnis, dass alle an der Schule tätigen Professionen –bspw. Sonderpädagogik, Schulsozialarbeit o.ä.– in die Arbeit mit unserem Kind eingebunden sind/werden können und in diesem Rahmen Informationen austauschen.
Leverkusen, den
Erziehungsberechtigte: Name



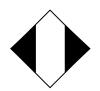


Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de

Name des Kindes:	_Anmeldedatum:
1. <u>Status</u>	
O schulpflichtig	
O schulwillig	
O Rückstellung	
O Überprüfung AOSF	
O Antrag Integrations-Hilfe	
2. <u>Unterlagen für die Anmeldung</u>	
O Elternbenachrichtigung der Stadt Leverkusen	oder Geburtsurkunde
O Notfallliste	
O Einverständnis Datenschutz u. Infektion	
O Masernschutz	
O Antrag FÖV	
O Einverständnis KITA	
O OGS Vertrag	
0	
3.	
<u>Gesprächsnotizen</u> <u>Anmerkungen zum Kind:</u>	
Besonderheiten, Therapien, o.ä.	
Wünsche (kann nicht garantiert werden!):	



Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de



Datenschutz

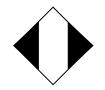
Das Informationsschreiben "SuS GGS Herderstraße nach Mustertext MSB für SuS Art. 13 Abs.1,2 und Art. 14 Abs.1,2 DSGVo" haben wir ausgehändigt bekommen.

Infektionsschutz

Das Informationsschreiben "Belehrung für Eltern und andere Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz" haben wir ausgehändigt bekommen.

Datum:		Name:		
Unt	erschrift:			

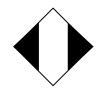




Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de

Name	Vorname(Kind)
	ng der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen geseinrichtung und Grundschule sowie evtl. dem Schulpsychologischen Dienst
Für das Kir Erklärung is	nd kann dies nur mit ihrer Zustimmung stattfinden. Die nachstehende t freiwillig.
Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass die unter 18. genannten personenbezogenen Informationen über unser/mein Kind an die Grundschule weitergeben bzw. bei Bedarf durch einen Vertreter der GGS Herderstraße im Vorfeld der Einschulung bei der zuständigen Kindertageseinrichtung oder dem zuständigen Schulpsychologen eingeholt werden:	
1. 2. 3.	Beginn der Kindergartenzeit Dauer der täglichen Betreuungszeit Teilnahme an gezielten Sprachfördermaßnahmen
4. 5. 6.	Mehrsprachigkeit Teilnahme an einer speziellen Vorschulförderung Teilnahme an speziellen Angeboten (z.B. musikalisch-künstlerische Früherziehung)
7. 8.	Bewegungserfahrungen / sportliche Aktivitäten Hinweis auf besondere Interessen oder Begabungen und Empfehlungen zur weiteren Förderung
Wir sind/ich bin darüber informiert, dass eine Kopie dieser Einverständniserklärung an die Kindertageseinrichtung übergeben wird.	
Leverkusen	den Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten





Fax: 02171 / 4059210-22 Email: GGS.Herderstrasse@stadt.leverkusen.de

Notfallliste:		
(Bitte in Druckschrift ausfülle	en und nicht Zutreffendes stre	eichen)
Vor- und Nachname des Kir	ndes:	
Geburtsdatum des Kindes:_		
Telefonnumer der Mutter:		
Telefonnumer des Vaters:		
Folgende Personen sollen im Notfall kontaktiert werden, wenn wir nicht erreichbar sind:		
Name:	Beziehung zum Kind:	Telefon-Nummer



Schul- und Förderverein der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Leverkusen Quettingen e.V.

Mitgliedserklärung

(deutlich in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schul- und Förderverein der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Leverkusen Quettingen e.V.

Name	Vorname
Straße	PLZ Wohnort
Telefon-Nummer	E-Mail
Name des Kindes	Klasse des Kindes
Datum	Unterschrift

Der Förderverein hat das Ziel, die Schule ideell und materiell zu unterstützen. Dazu gehören z.B.:

- die Unterstützung von Schul- und Spielfesten
- die finanzielle Unterstützung von Klassenfahrten und
- die Anschaffung von Wünschen der Schule, die im normalen Schulbudget nicht immer enthalten sind.

Diese Leistungen werden jedoch nur möglich, wenn Eltern dem Förderverein beitreten!

Beitragseinzugsermächtigung

Jähi	r licher Mitgliedsbeitrag (bitte	ankreuzen)	
	Mindestbeitrag 12 €		
	oder		
	Individuelle Beitragshöhe (größer als 12 €)		
Gen	neinschaftsgrundschule Leverk	und Förderverein der Städtischen kusen Quettingen e.V., den Jährlichen Mitgliedsbeitrag s von meinem Konto einzuziehen:	
ĪBA	.N	BIC	
Nar	me der Bank	ggf. abweichender Name des Kontoinhabers	
Ort,	, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	
Gläu	ıbiger-Identifikationsnummer d	les Fördervereins: DE92ZZZ00000014318	

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE92ZZZ00000014318 Der Mindestbeitrag beträgt **12€**. Für jedes Geschwisterkind verringert sich der Jahresbeitrag auf **6€**.

Diese Ermächtigung gilt für die Dauer der Mitgliedschaft im Schulverein bzw. bis zum schriftlichen Widerruf.

Hinweis: Der Schul- und Förderverein der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Leverkusen Quettingen e.V. ist als gemeinnützigerverein anerkannt. Mitgliedsbeiträge sowie Spenden sind steuerlich absetzbar. Als Nachweis gegenüber dem Finanzamt ist bis zum Betrag von 200€ eine Kopie des Kontoauszugs ausreichend. Gerne stellen wir Ihnen bei Bedarf eine Spendenbescheinigung aus.