 **Anmeldeformular Matthias-Claudius-Schule**

**-Einschulung- Schuljahr \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Matthias-Claudius-Schule Bochum

Private evangelische Grundschule

**[BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]** Nevelstr. 3

Daten des Kindes:

44795 Bochum

Tel.: 0234/ 94365-440

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | □m □w | Geburtsdatum: |  |
| Straße: |  | Geburtsort: |  |
| PLZ/Ort: |  | Religion/ Konfession: |  |
| Telefon: |  | Staatsangehörigkeit: |  |
| Handy: |  | E-Mail: |  |

**Besuchter Kindergarten:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kindergarten (Name, Anschrift, Telefonnummer) | von - bis |
| □ als Regelkind  □ als Integrationskind |  |  |

Mein/ Unser Kind wird die MCS vermutlich besuchen können als □ Regelkind

□ Kind mit sonderpädagogischem Förderbedarf

**Wurde bereits sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt (durch ein sonderpädagogisches Gutachten) oder wird voraussichtlich ein Förderbedarf bestehen?**

❑ nein ❑ ja Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🡪 Bitte entsprechende Unterlagen in Kopie beifügen, falls vorhanden.

**Schulbezirk/ eigentlich zuständige Grundschule:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Weitere Angaben zur Schullaufbahn (bitte ggf. ankreuzen und ergänzen):**

* Zurückstellung des Kindes; Begründung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Vorzeitige Einschulung; Begründung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geschwister:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Geburtsdatum | Schule | Klasse |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

❑ Geschwisterkind ist an der MCS-Gesamtschule angemeldet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erziehungsberechtigte:** | Mutter | Vater |
| Name, Vorname |  |  |
| Anschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes) |  |  |
| Beruf (freiwillige Angabe) |  |  |
| Religion/ Konfession |  |  |
| ggf. Kirchen-(Gemeinde-)zugehörigkeit |  |  |

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Blatt bitte wenden 🡪

**Angaben zum Migrationshintergrund[[1]](#footnote-1)\*:**

❑ Migrationshintergrund vorhanden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Geburtsland | Zuzugsjahr | Verkehrssprache in der Familie |
| Mutter |  |  |  |
| Vater |  |  |  |
| Kind |  |  |  |

Besondere Hinweise zur bisherigen körperlichen und geistigen Entwicklung des Kindes/ Sonstige Bemerkungen:

**Fragebogen**

1. **Wird Ihr Kind voraussichtlich die Offene Ganztagsschule (Betreuung bis 16 Uhr) besuchen?**

❑ ja ❑ nein (unverbindliche Abfrage)

1. **Wie haben Sie von der Matthias-Claudius-Schule erfahren?**

❑ Verwandte ❑ Arzt

❑ Bekannte, Freunde ❑ Therapeuten

❑ Internet ❑ Schulamt

❑ Zeitung ❑ andere Schulen

❑ Infoveranstaltung ❑ sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Wie stehen Sie zur christlichen Ausrichtung der Schule?**

**4. Ziel der Inklusion ist es, dass Kinder mit und ohne Behinderung gemeinsam lernen. Warum ist Ihnen das gemeinsame Lernen wichtig?**

**5. Warum haben Sie sich für die Matthias-Claudius-Schule entschieden?**

Wenn Sie eine Eingangsbestätigung Ihrer Anmeldung wünschen, geben Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse an:

E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die E-Mail-Adresse wird ausschließlich zur Bestätigung des Eingangs Ihrer Anmeldung benutzt. Sie wird nicht gespeichert bzw. an Dritte weitergeleitet.

1. \* Vorgabe des Landes NRW [↑](#footnote-ref-1)