

## Anmeldung zur Schulaufnahme

Bitte füllen Sie diese Seiten in Druckschrift, gut leserlich aus. Ihr Kind muss Sie zur Anmeldung begleiten. Bringen Sie darüber hinaus zum Anmeldetermin die Geburtsurkunde des Kindes, den Personalausweis der Eltern, die Taufurkunde (wenn vorhanden), Masernnachweis bzw. eine Kopie des Impfpasses und ggf. Therapieunterlagen mit. Achten Sie bitte auch darauf, dass Sie dieses Formular an fünf Stellen unterschreiben müssen. Vielen Dank!

### Angaben zum Kind:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nachname:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Vorname:</b>                                                                                               |
| <b>Adresse:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>Geburtstag:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Geschlecht:</b> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>MUSS-Kind:</b> Unser Kind / mein Kind* wird bis zum 30.09.2026 sechs Jahre alt.<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>KANN-Kind:</b> Unser Kind / mein Kind* wird nach dem 01.10.2026 sechs Jahre alt.<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>Zurückstellung:</b> Unser Kind / mein Kind ist ein MUSS-Kind und soll vom Schulbesuch zurückgestellt werden. Entsprechende Unterlagen (z.B: Kinderarzt, Frühförderzentrum, Uniklinik, Therapeuten) legen wir / lege ich* in Kopie bei.<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <b>AO-SF /</b> Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: Unser Kind / mein Kind* braucht sonderpäd. Unterstützung. Daher beantragen wir / beantrage ich* die Überprüfung nach AO-SF. Entsprechende Unterlagen (z.B: Kinderarzt, Frühförderzentrum, Uniklinik, Therapeuten) legen wir / lege ich* in Kopie bei. |                                                                                                               |
| <b>Konfession:</b> röm. kath. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> islam. <input type="radio"/> griech. orth. <input type="radio"/> syr. orth. <input type="radio"/> ohne Bekenntnis <input type="radio"/><br><b>Taufurkunde</b> vorgelegt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein<br>Unser Kind / mein Kind* ist nicht evang. oder röm. kath. getauft und soll - bei entsprechenden Kapazitäten - am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teilnehmen<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Wenn „nein“: Uns ist bewusst, dass unser Kind in dieser Zeit in eine parallele Lerngruppe aufgeteilt werden kann und dort ohne Lernbegleitung arbeiten wird.)                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>Geburtsort/Land:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Zuzugsjahr:</b><br>(wenn Kind nicht in Deutschland geboren)                                                |
| <b>Geschwisterfolge:</b> _____ von _____<br>Ist eines der Geschwister Schüler/In der IHS in den Klassen 1 bis 3? <input type="radio"/> ja, in _____ <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                               |
| <b>Migrationshintergrund:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Spätaussiedler:</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                    |
| <b>Verkehrssprache in der Familie:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| <b>Name des Kindergartens:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | seit:                                                                                                         |
| Name BezugserzieherIn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| <b>Chronische Erkrankung?</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | wenn ja, welche?                                                                                              |
| <b>Allergien?</b> <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| <b>Schulhund-Konzept an der IHS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |
| Hundehaar Allergie: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Angst vor Hunden: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein                                         |

### Angaben zu den Eltern:

|               |              |
|---------------|--------------|
| <b>Mutter</b> | <b>Vater</b> |
| Name:         | Name:        |
| Vorname:      | Vorname:     |

|                                                              |                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Adresse, wenn abweichend vom Kind: _____                     | Adresse, wenn abweichend vom Kind: _____                  |
| Telefon:<br>Festnetz _____<br>mobil _____<br>Arbeit _____    | Telefon:<br>Festnetz _____<br>mobil _____<br>Arbeit _____ |
| Email: _____                                                 | Email: _____                                              |
| <b>eine</b> Emailadresse für schulische Korrespondenz: _____ |                                                           |

**WICHTIG** Bei getrennt lebenden Eltern ist **zwingend** der Vordruck „Sorgerecht“ auszufüllen. Die Schulanmeldeunterlagen müssen zwingend von **beiden** Elternteilen unterschrieben oder es muss eine Vollmacht vorgelegt werden.

## Weitere Angaben:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Allgemeines:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   Wir beziehen / ich beziehe* Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (SGB II), SGB XII, Asylbewerberleistungsgesetz oder erhalten wirtschaftliche Erziehungshilfe nach SGB VIII                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Nach Möglichkeit soll unser / mein* Kind mit nachfolgenden Kindern in eine Klasse gehen:<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Vorname &amp; Nachname</div> <div>Vorname &amp; Nachname</div> </div> <p>Hinweis: Sie können <b>max. 2</b> Wunschkinder für die Klassenzusammenstellung angeben. Wir versuchen zumindest eines dieser Kinder bei der Klassenbildung zu berücksichtigen. Es besteht allerdings <b>keine</b> Garantie.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>OGS-Betreuung der IHS</b><br>(direkt im Anschluss an den Unterricht inkl. Mittagessen bis 15.15 Uhr, 16 Uhr, 17 Uhr)<br><br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   OGS-Betreuung erwünscht<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   OGS-Anmeldung erhalten und ausgefüllt abgegeben<br><br><b>WICHTIG</b> Bei getrennt lebenden Eltern ist zwingend der Vordruck „Sorgerecht“ auszufüllen und von <b>beiden</b> Elternteilen zu unterschreiben oder es muss eine Vollmacht vorgelegt werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Ihr Kind wächst zu Hause zweisprachig auf? Dann können Sie hier die Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht vermerken.<br>Wünschen Sie herkunftssprachlichen Unterricht? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja in: _____<br><br><b>Hinweis:</b> Dieser Unterricht findet am Nachmittag statt und vor. an einer anderen Schule. Die Teilnahme ist verbindlich und wird zudem auf dem Zeugnis vermerkt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Daten:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Wir haben / ich habe* die Information gemäß Artikel 13 Absatz 1 & 2, sowie Artikel 14 Absatz 1 & 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten erhalten.<br><br>Köln, den _____<br><div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;">(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Wir sind / ich bin* für den schulischen Bereich (Unterricht, Ausflüge, Klassenfahrten) sowie für den offenen Ganztag damit einverstanden, dass die folgenden Informationen genutzt werden dürfen – z.B. für die Erstellung von Klassenlisten<br><br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   Notfallinformationen,<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   Ihre Telefonnummer am Arbeitsplatz<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   Ihre private E-Mail Adresse<br><br>oder das Nutzen von Lernprogrammen wie Anton App, Antolin, ...oder einer Klassen-TaskCard<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein   Lernplattformen mit personalisierter Anmeldung<br><br>Uns / mir* ist bewusst, dass ich diese Einwilligungen jederzeit schriftlich zurückziehen kann.<br>Köln, den _____<br><div style="text-align: right;">_____</div> <div style="text-align: right;">(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)</div> |  |

## Anfertigung, Nutzung und Weitergabe von Fotos / Videos:

- ☐ Wir möchten / ich möchte\* **NICHT**, dass unser / mein\* Kind fotografiert / gefilmt wird. Auch auf Klassenfotos oder anderen Gemeinschaftsfotos darf unser / mein\* Kind nicht aufgeführt werden.
- ☐ Wir sind / ich bin\* für den schulischen Bereich (Unterricht, Ausflüge, Klassenfahrten) sowie für den offenen Ganzttag (Ganztagsbetrieb in der Schule, Ausflüge) damit einverstanden,
- A ☐ ja ☐ nein dass unser / mein\* Kind fotografiert wird und das Bild in der Presse veröffentlicht werden darf,
- B ☐ ja ☐ nein dass unser / mein\* Kind fotografiert werden und das Bild in einem geschützten Bereich der Homepage veröffentlicht werden darf,
- C ☐ ja ☐ nein dass von unserem / meinem Kind\* Klassenfotos für Aushänge in der Klasse gemacht werden dürfen,
- D ☐ ja ☐ nein dass von unserem / meinem Kind\* gemachte Fotos / Videos auf Taskcards (DSGVO-konforme digitale Pinwand) veröffentlicht werden dürfen,
- E ☐ ja ☐ nein dass von unserem / meinem Kind\* Fotos / Videos / Aufnahmen mit privaten Geräten und Smartphones (von Lehrkräften und weiteren Schul-MitarbeiterInnen) gemacht werden dürfen.

Uns / mir\* ist bewusst, dass ich diese Einwilligungen jederzeit schriftlich zurückziehen kann.

Köln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

### Hinweise:

Die Aufnahmen, die im schulischen Kontext von MitarbeiterInnen der Schule gemacht wurden, werden nach der Sicherung auf einer DSGVO-konformen Plattform von den privaten Endgeräten (z.B. digitalen Kameras, Smartphones, iPads,...) gelöscht. Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Den Klassenfotos und Portraitfotos werden keine individuellen Namensangaben beigelegt. Zur Anfertigung der Fotos werden diese in digitaler Form an einen Fotodienstleister übermittelt. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Fotos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs wird das betroffene Kind in der Fotowand und dem in der Klasse aufgehängten Klassenfoto unkenntlich gemacht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie unbegrenzt. Die digitalen Originale der Fotos werden nach Ende der Schulzugehörigkeit werden gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

## Schweigepflichtentbindungen

Für eine positive, am Kind orientierte Lernbegleitung entbinden wir / entbinde ich\*

- F ☐ ja ☐ nein die schulischen Institutionen (Grundschule, Förderschule, weiterführende Schule  
→ z.B. bei einem Schulwechsel)
- G ☐ ja ☐ nein die vorschulischen Institutionen (KiTas) im Übergang von der KiTa in die Schule  
die außerschulischen Institutionen wie
- H ☐ ja ☐ nein den ASD - Amt für Kinder, Jugend und Familie
- I ☐ ja ☐ nein den Kinder-, Jugend- und Gesundheitsdienst der Stadt Köln / Schularzt
- J ☐ ja ☐ nein das Frühförderzentrum
- K ☐ ja ☐ nein den schulpsychologischen Dienst
- L ☐ ja ☐ nein Ärzte und Arztpraxis (z.B. Kinderarzt,...)  
Name Praxis / Ansprechpartner: \_\_\_\_\_
- M ☐ ja ☐ nein Therapeuten / therap. Praxen (z.B. Logopädie, Ergotherapie,...)  
Name Praxis / Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

von der gegenseitigen Schweigepflicht. Uns / mir\* ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich zurückziehen kann.

Köln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## Folgende Nachweise haben wir vorgelegt

## WEITERE WICHTIGE ANGABEN:

### Impfungen

☐ Vorlage einer Kopie des vollständigen Impfausweises

Masern-Nachweis: Unser / Mein\* Kind

- ☐ ja ☐ nein ist gegen Masern geimpft,  
☐ ja ☐ nein kann nicht gegen Masern geimpft werden (ärztliche Bescheinigung) \*,  
☐ ja ☐ nein hat Masern gehabt (ärztliche Bescheinigung) \*

Windpocken

- ☐ ja ☐ nein Unser / Mein\* Kind ist vollständig gegen Windpocken geimpft.

Keuchhusten

- ☐ ja ☐ nein Unser / Mein\* Kind ist vollständig gegen Keuchhusten geimpft.

Mumps

- ☐ ja ☐ nein Unser / Mein\* Kind ist vollständig gegen Mumps geimpft.

Röteln

- ☐ ja ☐ nein Unser / Mein\* Kind ist vollständig gegen Röteln geimpft.

Allergien

- ☐ ja Wir haben / ich habe die Schule über Allergien unseres / meines Kindes informiert.  
☐ ja ☐ nein Wir haben / ich habe einen entsprechenden Bericht des Kinderarztes vorgelegt, der Notfallmaßnahmen bzw. das Notfallmedikament ausweist.

Köln, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## Am Anmeldetag mit dem Sekretariat / der Schulleitung zu besprechen:

- ☐ Im Rahmen der Anmeldung sind wir / bin ich\* über die Anmeldeformalitäten sowie den Ablauf der Schulaufnahme unterrichtet worden.
- ☐ Wir sind darüber informiert worden, dass unser / mein Kind vom Unterricht / Ausflügen / Klassenfahrt ausgeschlossen werden muss und in häusliche Quarantäne gestellt wird (durch das Gesundheitsamt) bei einem Auftreten von meldepflichtigen Krankheiten, wenn es keinen ausreichenden Impfschutz nachweisen kann.
- ☐ Wir sind / ich bin darüber informiert worden, dass die Schulärztin / der Schularzt die Ergebnisse der Schuleingangsuntersuchung der Schule mitteilen wird. Als Eltern erhalten wir eine Durchschrift des Untersuchungsbogens.
- ☐ Uns sind die Regelungen zum konfessionell-kooperativen Religionsunterricht bekannt, Wir haben auf Seite 1 dieses Bogens eine entsprechende Entscheidung getroffen.
- ☐ Die Aufnahmekriterien wurden uns / mir\* erläutert. Die Schule wird uns / mich\* schriftlich informieren über eine Ablehnung bzw. eine Aufnahme unseres / meines\* Kindes.
- ☐ Wir sind / ich bin\* damit einverstanden, dass dieses Datenblatt zwecks Voranmeldung / OGS / Kurzbetreuung an die Schuloase weitergeleitet wird, sofern wir / ich\* auf Seite 2 angegeben haben / habe\*, dass unser / mein\* Kind nach dem Unterricht weiter in der Schule betreut werden soll.
- ☐ Wir sind / ich bin\* damit einverstanden, dass die Emailadresse für schulische Korrespondenz für die Erstellung eines Schul- bzw. Klassenmailverteilers verwendet wird.

Sollten sich Daten verändern (bsp. durch Umzug), werden wir / werde ich\* die Schule **unverzüglich schriftlich** darüber informieren.

Wir versichern / ich versichere\*, dass wir / ich\* alle Angaben korrekt gemacht haben / habe\*.

Köln, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

**\*nicht Zutreffendes gerne streichen**