



GGS Andreasschule
 Mendelssohnstr. 18 53179 Bonn Tel.: 0228 77 86 990 www.andreasschule.de

Personalbogen für neue Schülerinnen und Schüler

Name, Vorname des Kindes			
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum			
Geburtsort			
vorgelegter Nachweis	<input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde		
Religionszugehörigkeit	Falls ohne Bekenntnis, Teilnahme am Religionsunterricht erwünscht: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine Teilnahme		
Staatsangehörigkeit		Mail-Adresse	
Wohnort Straße Telefon			
Geschwisterkind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Einverständnis: Kooperation Kindergarten-Grundschule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja: im Kindergarten: _____ <input type="checkbox"/> nein		
Krankenversicherung (für Angaben bei Schülerunfall)			
Gewünschte Betreuung	<input type="checkbox"/> OGS <input type="checkbox"/> Keine		
gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen, etc.)			
Masernschutz-Impfnachweis (Bitte bringen Sie zur Kontrolle den Impfausweis mit.) 2-fache Masernschutzimpfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kopie	

Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile Bei eingeschränktem Sorgerecht bitte den Gerichtsbeschluss vorlegen.
Name des Vaters Wohnort Straße Telefon	
Name der Mutter Wohnort Straße Telefon	
Im Notfall zu erreichen unter Tel-Nr.	
Freunde für die Klasse (z.B. Klassenzuweisung zusammen mit einem befreundeten Kind)	
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland: _____ Geburtsland der Mutter: _____ Staatsangehörigkeit Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit Vater: _____ Gesprochene Sprachen in der Familie? _____
Hat ihr Kind im Kindergarten an der Sprachförderung teilgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Schulwechsel:

Name der abgebenden Schule: _____

Schuladresse: _____

Gewünschter Aufnahmeterrn an der Andreasschule _____

Die Aufnahme ist vorerst probeweise und wird erst gültig, sobald uns die Schülerakte der abgebenden Schule vorliegt.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort und Datum _____

Unterschrift Eltern (Wenn Eltern getrennt leben, sind beide Unterschriften erforderlich.)