Anmeldung Grundschule für das Schuljahr 2026/2027
Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ohne Nennung eines Zweitwunsches nicht entgegengenommen werden kann

Angaben zum Kind

| Name des Kindes | | Vorname des Kindes | | | | Geschlecht m/w/d | | |
|--|------------------------------|------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------|--|
| Straße mit Hausnummer | | | | PLZ und Ort | | | | |
| geboren am: | : Geburts <u>ort</u> :: | | Staatsangehörigkeit | | | Konfession | | |
| Angaben zu den Sorg Ist nur eine Person | sorgeberechtigt ¹ | | ı O nein | | | | | |
| Sorgeberechtigte*r 1 (Mutter □/ Vater □) zutreffe Name Sorgeberechtigte*r 1 | | ndes bitte ankreuzen Vorname | | | Geburtsland/ Staatsangehörigkeit | | igkeit | |
| Straße mit Hausnummer | | P | | PLZ und C | PLZ und Ort | | | |
| E-Mail | | Rufnummer | | | Sprache | | | |
| Sorgeberechtigte*r 2 (Mut | ter □/ Vater □) zutreffe | ndes bitte anl | kreuzen | | ı | | | |
| Name Sorgeberechtigte*r 2 | | Vorname | Vorname | | Geburtsland/ Staatsangehörigkeit | | | |
| Straße mit Hausnummer | | | PLZ und | | rt | | | |
| E-Mail | | Rufnummer | | | Spr | | prache | |
| Weitere Angaben zun | n Schulbesuch: | | | | | | | |
| Erstwunsch Grundschule | | | | Nächstgelegene Grundschule? ○ ja | | | | |
| Zweitwunsch Grundschule²(ist immer auszufüller | | | Nächstgelegene Grundschule? O ja O nein | | | ule? | | |
| Geschwisterkind*er an de - - : | er Schule (bitte geben | Sie Vor- ur | nd Nachnan | ne*n und Klass | se*n ai | n) | | |

| Ist Ihr Kind ein Kann-Kind? | О ја | O nein | | | | |
|--|------------------|----------|--|--|--|--|
| (Geburtsdatum ab 01.10.2020) | | | | | | |
| Beantragen Sie die Zurückstellung Ihres Kindes vom Schulbesuch für 1 Jahr? | О ја | O nein | | | | |
| Besteht nach Ihrer Einschätzung für Ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützu | ngsbedarf? | | | | | |
| | О ја | O nein | | | | |
| Falls ja: Welchen Förderschwerpunkt vermuten Sie: | | | | | | |
| O Sehen O Hören/Kommunikation□ Lernen O Sprache O emotiona O körperliche/motorische Entwicklung O geistige Entwicklung | ale/soziale Entv | vicklung | | | | |
| Wünschen Sie eine Beschulung im Rahmen des Gemeinsamen Lernens? O ja | O nein | | | | | |
| (Bitte beachten Sie, dass diese Abfrage nicht das Verfahren zur Feststellung des se Unterstützungsbedarfes darstellt.) | onderpädagogi | schen | | | | |
| Benötigen Sie einen Platz im Offenen Ganztag (OGS)? O ja | O nein | | | | | |
| (Wichtig: Für die Anmeldung des Kindes zum Besuch der OGS ist ein separater Anmeldebogen auszufüllen. Die Vergabe der OGS-Plätze findet zu einem späteren Zeitpunkt statt; nähere Informationen erhalten Sie im Anmeldegespräch) | | | | | | |
| Besuchte Kindertagesstätte: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| and the second district the second to | | | | | | |
| seit wann wird die KiTa besucht: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Sonstige Hinweise oder Angaben zum Schulwunsch (z.B. Härtefall): | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ort / Datum | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Unterschrift ³ Sorgeberechtigte*r 1: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Unterschrift ³ Sorgeberechtigte*r 2: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Seite 2 zum Anmeldebogen für _____

Hinweise:

besteht alleiniges Sorgerecht – bringen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis mit
 es darf nur eine weitere städtische Grundschule benannt werden

³ auch bei getrenntlebenden Eltern, sind beide Unterschriften erforderlich, wenn beide Elternteile sorgeberechtigt sind

Datenverarbeitung durch den Schulträger

| Sehr geehrte Sorgeberechtigte! |
|---|
| Die Stadt Köln als Schulträger verarbeitet aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen die Daten Ihres Kindes bis zu dem Zeitpunkt, an dem es an einer Schule aufgenommen wird. Dies erfolgt, damit der Schulträger Stadt Köln sicherstellen kann, dass alle schulpflichtigen Kinder an einer Schule angemeldet worden sind. Die Stadt Köln möchte auch darüber hinaus zu eigenen Zwecken im Schulbereich Daten verarbeiten: |
| Gewinnung von Daten über Übergangsverhalten zu weiterführenden Schulen, Haltung von Datenbeständen für Notfälle, bei denen eine Information anderer Behörden wie Polizei oder Feuerwehr notwendig wird. |
| Die Datenverarbeitung für diese Anwendungsfälle ist nach § 4 Abs. 1 Ziffer B Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) nur mit Ihrer Zustimmung rechtlich möglich. Wenn Sie mit einer Datenverarbeitung für die oben genannten Zwecke einverstanden sind, bitte ich Sie, die nachfolgende Erklärung unterschrieben im Sekretariat der Schule, an der Sie Ihr Kind anmelden, abzugeben. |
| Mit freundlichem Gruß |
| Ihr Amt für Schulentwicklung |
| Einwilligung zur Datenverarbeitung |
| Name des Kindes: |
| Vorname des Kindes: |
| Geburtsdatum: |
| Ich bin mit der Verarbeitung der nachfolgend aufgeführten Daten durch den Schulträger einverstanden. Dies bezieht sich auf den Zweck der Gewinnung von Daten zum Übergangsverhalten zu weiterführenden Schulen, sowie der Erteilung von Informationen an andere Behörden ausschließlich in Notfällen. Die Einwilligung gilt abschließend für folgende Daten: |
| Daten des Kindes: |
| Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift, Klasse, Jahrgang und besuchte Schule, im Falle eines sonderpädagogischen Förderbedarfs der Förderschwerpunkt. |
| Daten der Sorgeberechtigten: |
| Name, Vorname, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, Anschrift und Telefon-Nummer. |
| Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit durch eine Erklärung an das Amt für Schulentwicklung, 400/40, Peter-Huppertz-Str. 7, 51063 Köln widerrufen kann. |

Ort, Datum Unterschrift

(ggf. im zugesicherten Einverständnis mit dem nicht unterschriebenen Sorgeberechtigten)



KGS Mengenicher Straße

Anlage zum Anmeldebogen für das Schuljahr 20____/___

| Name, Vorname |
|---|
| Notfall, - Telefonnummer |
| Verkehrssprache in der Familie: |
| Um einen Informationsaustausch über mein Kind zu gewährleisten, entbinde ich die KGS Mengenicher sowie die Kita von ihrer gegenseitigen Schweigepflicht. Gleiches gilt für den Informationsaustausch mit der weiterführenden Schule. □ ja □ nein |
| Unsere Schulsozialarbeiterin Frau Eiberg darf mit den Eltern Kontakt aufnehmen: □ ja □ nein |
| Zuvor besuchte Schule: von bis Klasse |
| Name der Schule |
| Besonderheiten: Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente: □ nein □ ja |
| Masernschutzimpfung: □ liegt vor □ liegt nicht vor □ folgt □ 2. Impfung folgt |
| Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Beiträge für die Homepage (www.kgs-mengenicher.de) erstellen darf, dort namentlich (Vorname) genannt wird und auf den Fotos aus dem Schulalltag gezeigt werden darf. □ ja □nein |
| Bezug von Sozialleistungen? □ nein □ ja Art: |
| Bei Anmeldung an einer Bekenntnisgrundschule, wenn das Kind nicht dem Bekenntnis angehört: Soll Ihr Kind nach den Grundsätzen dieses Bekenntnisses unterrichtet werden? ☐ ja ☐ nein (Voraussetzung für die Aufnahme an der Bekenntnisschule gem. §1 der Ausbildungsordnung für die Primarstufe) |