

## Anmeldeformular

### Daten zum Kind:

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Geschlecht (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Ist die Marktschule die nächstgelegene Grundschule? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Ortsteil:	Telefonnummer:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Zuzugsjahr nach Deutschland:	Verkehrssprache in der Familie:
Konfession (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> weitere Konfession:	
Mein Kind soll ab dem 2. Schuljahr am folgenden Religionsunterricht teilnehmen: <input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache	
Spätaussiedler (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Antragskind (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind ist Fahrschüler (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle:

### Daten der Eltern: a) Mutter

Name, Vorname der Mutter:	Geburtsland:
Email:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:	Telefon:
Mobiltelefonnummer:	Weitere Telefonnummer:

### b) Vater

Name, Vorname des Vaters:	Geburtsland:
Email:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:	Telefon:
Mobiltelefonnummer:	Weitere Telefonnummer:

## Weitere Angaben

Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktenzeichen des Familiengerichtes:
Wer besitzt das Sorgerecht? (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile	
Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden? (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geschwister an der Marktschule: (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besuchter Kindergarten und Gruppe:	Dauer des Kindergartenbesuches: <input type="checkbox"/> unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1-2 Jahre <input type="checkbox"/> 2-3 Jahre <input type="checkbox"/> über 3 Jahre
Wurde ihr Kind zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat ihr Kind am Sprachförderkurs vor der Schule teilgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges: (therapeutische Behandlungen, sonderpädagogische Förderung, etc.)	
Name und Anschrift der vorherigen Grundschule: (nur bei einem Schulwechsel auszufüllen)	
Wunsch, mit dem ihr Kind in die Klasse kommen soll: a) _____ b) _____	
regelmäßige Einnahme eines Medikaments:	Nahrungsunverträglichkeit:
Allergien:	^ Hobbys:
^ Schwimmbadbesuch:	^ Musikinstrument:
^ Sportverein:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz:** Die erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß §120 Schulgesetz NRW erhoben und verarbeitet. Eine Beantwortung der mit ^gekennzeichneten Fragen ist freigestellt.

Weitere Dokumente vorgelegt (**wird von der Schule ausgefüllt**):

- Anmeldeschein des Schulamtes       Geburtsurkunde       Erklärung: Bildrechte  
 Erklärung: Kindergarten



## Einwilligung für Bildrechte

Im Laufe der Grundschulzeit Ihres Kindes besteht die Möglichkeit, dass Ihr Kind im Klassenverband oder in größeren Gruppen im Rahmen von Veranstaltungen und Projekten fotografiert wird.

Zur Veröffentlichung dieser Fotografien, z. B. auf der Homepage der Schule oder in schulinternen Publikationen sowie in der Berichterstattung der örtlichen Presse benötigen wir Ihr Einverständnis.

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie hiermit einverstanden sind.

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die GGS Marktschule  
Bildaufnahmen meines/unseres Kindes

---

(Name, Vorname)

die im Zusammenhang mit schulischen Projekten entstanden  
sind, für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf.

- Ich/Wir bin/sind **nicht** mit der Verwendung der Bilder für die  
Öffentlichkeitsarbeit einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift

## Einwilligung für die Speicherung und Verwendung von Emailadressen

Gerne möchten wir Ihnen Elternbriefe/Informationen per Email zusenden, so dass Kosten und auch Ressourcen eingespart werden können. Hierzu benötigen wir Ihr Einverständnis.

- Ich bin damit einverstanden**, dass meine angegebene (n) Emailadresse(n) gespeichert wird/werden und für den Versand von Emails durch die Schulleitung/ KlassenlehrerInnen verwendet werden.

Die Emails werden mit der bcc-Funktion (blindcopy-Funktion) versendet, so dass die Adressen nicht für andere Empfänger sichtbar werden.

- Ich bin nicht damit einverstanden**, dass meine angegebene (n) Emailadresse(n) gespeichert und verwendet wird/werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

## Informationen für den Übergang Kindergarten - Grundschule

Liebe Eltern,

jedes Kind durchläuft individuelle Entwicklungs- und Lernprozesse, die in der Familie beginnen und durch die Kindertageseinrichtungen und die Schule unterstützt und gefördert werden.

Kindertageseinrichtungen und Grundschule haben die gemeinsame Verantwortung, durch ihre Zusammenarbeit eine weitgehende Kontinuität der Entwicklungs- und Lernprozesse für Ihr Kind zu gewährleisten. Die pädagogischen Fachkräfte in der Kindertageseinrichtung kennen neben der Entwicklung die Gesamtpersönlichkeit Ihres Kindes auch dessen besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten. Um einen bestmöglichen Schulstart für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs vom Kindergarten in die Grundschule hilfreich, dass die Kindertageseinrichtungen wichtige Informationen über Ihr Kind an die Grundschule weiterleiten. **Für Ihr Kind kann dies nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden. Die nachstehende Erklärung ist freiwillig.**

---

### Erklärung der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen Kindertageseinrichtungen und Grundschule

Name des Kindes: \_\_\_\_\_; Anschrift: \_\_\_\_\_

1. **Beginn der Kindergartenzeit**
2. **Dauer der täglichen Betreuungszeiten**
3. **Teilnahme an gezielten Sprachfördermaßnahmen (soweit diese im Kindergarten angeboten werden)**
4. **Mehrsprachigkeit**
5. **Teilnahme an einer speziellen Vorschulförderung (soweit diese angeboten wird)**
6. **Teilnahme an speziellen Angeboten (z.B. musikalisch-künstlerische Früherziehung)**
7. **Bewegungserfahrung/sportliche Aktivitäten**
8. **Hinweis auf besondere Interessen/Begabungen/Auffälligkeiten und Empfehlungen zur weiteren Förderung**

- Wir sind/ich bin damit einverstanden**, dass die unter den 1.-8. genannten personenbezogenen Informationen über unser/mein Kind an die Grundschule weitergegeben werden.
- Wir lehnen/ich lehne** die Weitergabe der unter den 1.-8- genannten personenbezogenen Informationen an die Grundschule über unser Kind/mein Kind **ab**. Unserem/Meinem Kind entstehen durch die Ablehnung der Einwilligung keine Nachteile.
- Wir stimmen/ ich stimme zu, dass der Grundschule Einblick in die Dokumentationsbögen des Kindergartens gewährt wird.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

För de Pänz e.V. - Marktstr. 47 - 53229 Bonn  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000339083  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ich ermächtige widerruflich den Zahlungsempfänger För de Pänz e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger För de Pänz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## Das besondere Angebot

Der Förderverein besitzt:

**TIPP!**

- Ruckzuck-Zelt
- Gas-Grills
- Biertischgarnituren
- Stehtische
- Groß-Kaffeemaschinen
- Glühweinkessel

Diese Gegenstände können *Mitglieder des Fördervereins zu einem günstigen Preis mieten*. Die aktuelle Verleihliste finden Sie auf unserer Website. Sprechen Sie frühzeitig Ihren Wunschtermin mit uns ab.

## Kontakt

För de Pänz e.V.  
Marktstr. 47  
53 229 Bonn

E-Mail: [foerderverein@marktschule-bonn.de](mailto:foerderverein@marktschule-bonn.de)  
Web: [foerderverein.marktschule-bonn.de](http://foerderverein.marktschule-bonn.de)

### Bankverbindung

Sparkasse KölnBonn  
IBAN: DE79 3705 0198 0041 3025 63

BIC: COLSDE33



För de Pänz e.V.



## Mitglied im Förderverein werden

## Wir fördern unsere Schule und Gemeinschaft u.a. durch:

- Finanzierung zusätzlicher **Lernmaterialien und EDV-Geräte**
- Zuschüsse für **Klassenfahrten und -kassen**
- Anschaffung der **Lernküche und Geräte** für die Pausengestaltung



Für jede Klasse ein Kiste mit Spiel- und Sportsachen. Die Geräte finanzierte der Förderverein (Foto: Helmut Müller).

- **Verschönerungsaktionen** rund um das Schulgelände
- **Tatkräftige Unterstützung** schulischer **Veranstaltungen**

## Unterstützen Sie die Arbeit des Fördervereins durch:

- Ihre **Mitgliedschaft** (Mindestbeitrag nur 10,00 EUR / Jahr)
- Ihre **Spenden** (Quittungen können auf Wunsch ausgestellt werden)
- Ihre **Ideen** und Anregungen (schreiben Sie uns gerne und jederzeit)
- Ihre **Mithilfe** bei Aktionen und Veranstaltungen (z.B. beim Schulfest oder Martinszug)



Sie erreichen uns jederzeit über [foerdereverein@marktschule-bonn.de](mailto:foerdereverein@marktschule-bonn.de)  
[www.marktschule-bonn.de](http://www.marktschule-bonn.de)



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Marktschule Pützchen För de Pänz e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

Beitrag \_\_\_\_\_ EURO / Jahr\*

\*Mindestbeitrag jährlich 10,00 EUR. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich. Die erste Jahreszahlung wird nach Beitritt fällig, die weiteren Beitragszahlungen wiederkehrend alle 12 Monate. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Bitte Einzugsermächtigung umseitig ausfüllen!**

Die Mitgliedschaft beginnt mit der schriftlichen Beitrittserklärung. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift