

# Anmeldung in Klasse 1 an der KGS Birkstraße - Schuljahr 2025/26

Geben Sie drei Kinder (Nach- und Vorname) an, mit denen  
Ihr Kind gerne in eine Klasse gehen möchte:



**KGS Birkstraße**  
Offene Ganztagschule

## Schülerdaten

<input type="checkbox"/> Benachrichtigung durch die Stadt Aachen	} Wird von der Schule ausgefüllt!
<input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung	
<input type="checkbox"/> Stammbuch / Geburtsurkunde	
<input type="checkbox"/> Impfausweis	

Nachname _____	Vorname des Kindes _____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum _____	Geburtsort/Land _____	Krankenkasse _____	
Staatsangehörigkeit _____	Zuzugsjahr _____	Familiensprache _____	
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch orth. <input type="checkbox"/> syr. Orth. <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> o.B.			
Erkrankungen, Allergien usw. _____			

Masernschutz – wird von der Schule ausgefüllt!				
ausreichend <input type="checkbox"/>	nicht ausreichend <input type="checkbox"/>	Impfheft lag nicht vor <input type="checkbox"/>	ärztl. Bescheinigung <input type="checkbox"/>	Kita-Bescheinigung <input type="checkbox"/>

## Anschrift

Straße/Hausnummer _____		Postleitzahl/Wohnort _____	
Telefonnummer _____		Email _____	
Vorschuleinrichtung _____	Besuch seit _____	Dauer _____	
Ansprechpartner/in / Tel. (Kindergarten) _____			

## Angaben zur Familie

Das Sorgerecht obliegt  beiden Elternteilen  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_  
Wer darf entscheiden, wenn die allein sorgeberechtigte Person nicht greifbar ist? \_\_\_\_\_

Mutter: Name, Vorname \_\_\_\_\_ Beruf (freiwillig) \_\_\_\_\_  
Geburtsland \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_ dienstl. Tel./Handy \_\_\_\_\_

Vater: Name, Vorname \_\_\_\_\_ Beruf (freiwillig) \_\_\_\_\_  
Geburtsland \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_ dienstl. Tel./Handy \_\_\_\_\_

Geschwister, ältere \_\_\_\_\_ jüngere \_\_\_\_\_ falls bei uns, in Klasse \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Vormerkung für OGS:  ja  nein

→ Wenn diese Anmeldung nicht berücksichtigt werden  
kann, wird an 2. Stelle folgende Schule gewünscht: \_\_\_\_\_

Datum _____	Unterschrift _____
-------------	--------------------