

Formulare zur Anmeldung

- Informationsbrief der Stadt Köln zum Anmeldeverfahren
- Anmeldebogen für die Grundschule (mit Erst- und Zweitwunsch)
- Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung für den Schulträger
- Masernnachweis



Schulinterne Formulare & Dokumente der GGS Freiligrathstraße

- Einverständniserklärung zu Audio-, Film- und Fotoaufzeichnungen
- Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Nutzung verschiedener Apps
- Schweigepflichtentbindung
- Wunschzettel
- OGS-Anmeldung
- Hinweis zum Masernschutz
- Miteinander leben und lernen – unser Umgang mit Konflikten (Information)

Anmeldung Grundschule für das Schuljahr 2027/2028

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ohne Nennung eines Zweitwunsches nicht entgegengenommen werden kann

Angaben zum Kind

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Straße mit Hausnummer			
PLZ und Ort		Geschlecht (w/m/d)	
geboren am:	Geburtsort:	Religion oder ohne Bekenntnis	
Staatsangehörigkeiten:			Zuzugsjahr nach Deutschland
Sonstiges (Wohngruppe, Pflegeeltern, Sperrvermerk)			

Angaben zum Schulbesuch:

Erstwunsch Grundschule	Nächstgelegene Grundschule? ☐ GGS ☐ KGS ☐ ja ☐ nein
Zweitwunsch Grundschule ² (ist immer auszufüllen!)	Nächstgelegene Grundschule? ☐ GGS ☐ KGS ☐ ja ☐ nein
Geschwisterkind*er an der Schule (bitte geben Sie Vor- und Nachname*n und Klasse*n an) - _____ - _____ - _____	
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)	
Sonstige Hinweise oder Angaben zum Schulwunsch (Lehrer, Freunde etc.):	

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Ist nur eine Person sorgeberechtigt¹? ☐ ja ☐ nein (bitte entsprechenden Nachweis vorlegen)

Sorgeberechtigte*r 1 (Mutter ☐/ Vater ☐) zutreffendes bitte ankreuzen

Name Sorgeberechtigte*r 1		Vorname	
Straße mit Hausnummer			
PLZ und Ort		Geburtsland:	
Sprache in der Familie		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Zuzugsjahr nach Deutschland:	
Rufnummer		Geburtsdatum:	

Sorgeberechtigte*r 2 (Mutter ☐/ Vater ☐) zutreffendes bitte ankreuzen

Name Sorgeberechtigte*r 1		Vorname	
Straße mit Hausnummer			
PLZ und Ort		Geburtsland:	
Sprache in der Familie		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Zuzugsjahr nach Deutschland:	
Rufnummer		Geburtsdatum:	

Angaben zur KiTa:

Besuchte Kindertagesstätte:	
Straße mit Hausnummer der KiTa:	
PLZ und Ort der KiTa:	
seit wann wird die KiTa besucht:	
Hat Ihr Kind eine/n IntegrationshelferIn (KiTa-Begleitung)	☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben zum Kind:

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? (entsprechender Nachweis ist bei Anmeldung in der Schule vorzulegen)	☐ ja ☐ nein
Ist Ihr Kind ein Kann-Kind? (Geburtsdatum ab 01.10.2021)	☐ ja ☐ nein
Beantragen Sie die Zurückstellung Ihres Kindes vom Schulbesuch für 1 Jahr?	☐ ja ☐ nein
Haben Sie bereits im vergangenen Schuljahr eine Zurückstellung beantragt? Wenn ja, an welcher Schule: _____	☐ ja ☐ nein
Möchten Sie einen Härtefall beantragen? (bitte unbedingt hierzu Hinweise in der Beilage lesen)	☐ ja ☐ nein
Möchten Sie, dass Ihr Kind am Herkunftssprachlichen Unterricht teilnimmt?	☐ ja ☐ nein
Benötigen Sie einen Platz im Offenen Ganztag (OGS)? (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) Nur bei Schulen mit Kurzbetreuung: Sind Sie daran interessiert?	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein
Besteht nach Ihrer Einschätzung für Ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? Falls ja: Welchen Förderschwerpunkt vermuten Sie: ☐ Sehen ☐ Hören/Kommunikation ☐ Lernen ☐ Sprache ☐ emotionale/soziale Entwicklung ☐ körperliche/motorische Entwicklung ☐ geistige Entwicklung Wünschen Sie eine Beschulung im Rahmen des Gemeinsamen Lernens? ☐ ja ☐ nein (Bitte beachten Sie, dass diese Abfrage nicht das Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes darstellt.)	☐ ja ☐ nein

Weitere Angaben zum Kind

Erhalten Sie Hilfe zum Lebensunterhalt (entsprechender Nachweis ist bei Anmeldung in der Schule vorzulegen)	☐ ja	☐ nein
Sprechen Sie Deutsch	☐ ja	☐ nein
Hat Ihr Kind den letzten Jahren Therapien erhalten?	☐ ja	☐ nein
Wenn ja, welche: _____		
Und wie lange: _____		

Bei Umzug bis zur Einschulung im Sommer 2027

Neue Anschrift in Köln: _____

Liegt ein Nachweis vor: ☐ ja ☐ nein

☐ Mietvertrag

☐ Kaufvertrag

☐ Grundbuchauszug

☐ Wohnungsgeberbescheinigung

Ort / Datum
Unterschrift ³ Sorgeberechtigte*r 1:
Unterschrift ³ Sorgeberechtigte*r 2:

Hinweise:

¹ besteht alleiniges Sorgerecht – bringen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis mit

² es darf hier 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)

Gemeinschaftsgrundschule Freiligrathstraße
Freiligrathstraße 60, 50935 Köln
Tel. 0221/3373008-0
GGs-Freiligrathstr@stadt-koeln.de



Einverständniserklärung zu Audio-, Film- und Fotoaufzeichnungen

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Klasse

Wir erklären unser Einverständnis,

☐

Wir sind nicht einverstanden,

☐

dass die Ergebnisse schulischer Aktivitäten, wie z.B. Audio- und Videoaufnahmen, Fotoaufzeichnung von Schüler*innendokumenten (ohne Namen) und/ oder von schulischen Veranstaltungen, auf denen das Gesicht unserer Tochter/ unseres Sohnes zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Klassenzeitungen, Jahresberichten, Schulchronik, Tage der Offenen Tür und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Es werden keine Bilder für die Homepage oder sonstige Internetauftritte von unserem Kind gemacht, auf denen es klar **von vorne** zu erkennen ist und das Hauptmotiv darstellt. Sollten wir hierzu eine Einwilligung gegenüber der Schule geben sollen, werden wir gesondert um eine Einverständniserklärung gebeten.

Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehausstrahlung bedarf unserer gesonderten Zustimmung.

Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) für unsere Tochter/ unseren Sohn und unsere Familie weitgehend ausgeschlossen werden. Daher werden keine Namen, privaten Adressen, Telefon- und Faxnummern publiziert. Die Angabe von privaten E-Mail Adressen bedarf einer auf den Einzelfall beschränkten besonderen Genehmigung.

Die Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte gilt ausschließlich für die Grundschulzeit.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Kind

Gemeinschaftsgrundschule Freiligrathstraße
Freiligrathstraße 60, 50935 Köln
Tel. 0221/3373008-0
GGG-Freiligrathstr@stadt-koeln.de



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Nutzung verschiedener Apps

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Name/n, Vorname/n der/ des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

In unserer Schule arbeiten wir mit iPads und greifen bei dieser Arbeit unter anderem auf Apps wie Antolin (Lese-App), ANTON, Leseo (Lese-App), LeOn (Lese-App), Microsoft Teams (Videokonferenzen), Schulmanager Online (Organisation & Kommunikation), WorksheetGo!, Sofatutor, Divomath, etc. zurück.

Für die Nutzung von einigen der oben genannten Apps ist es erforderlich, für jedes Kind ein passwortgeschütztes Nutzer*innenkonto einzurichten. Dieses legen wir im Namen Ihres Kindes an, sobald Sie uns Ihr Einverständnis dazu gegeben haben. Anschließend erhält Ihr Kind ein Schüler*innen-Passwort, mit dem es sich anmelden kann.

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass für mein/unser Kind ein Nutzer*innenkonto angelegt werden darf.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Die Teilnahme ist für Ihr Kind freiwillig. Im Falle einer Nichteinwilligung werden wir Ihrem Kind alternative Angebote zur individuellen Förderung machen.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen mit dem Konto löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Gemeinschaftsgrundschule Freiligrathstraße
Freiligrathstraße 60, 50935 Köln
Tel. 0221/3373008-0
GGG-Freiligrathstr@stadt-koeln.de



Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname des Kindes: _____, geb. am _____

Name/n, Vorname/n der/ des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit entbinde/n ich/wir Frau _____ / Herrn _____,
(Lehrer*innen, Schulleitung der GGS Freiligrathstraße) von der ihr/ihm obliegenden gesetzlichen
Schweigepflicht des §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber folgender Personen/ Institutionen:

- ☐ Kollege*in des Jugendamtes: _____
- ☐ Kollege*in der schulpsychologischen Beratung: _____
- ☐ Kollege*in von Beratungs- und Therapieeinrichtungen: _____
- ☐ Psychiater*in: _____
- ☐ Erzieher*in der vorschulischer Einrichtungen/ des Kindergartens/ der Kindertagesstätte:

- ☐ Frühförderung: _____
- ☐ des medizinischen Dienstes/ Arzt*in: _____
- ☐ weiterführende Schule: _____
- ☐ anderer Stellen: _____

(genaue Bezeichnung)

Entsprechend entbinde/n ich/wir oben genannten Personen der Institutionen der ihr/ihm obliegenden gesetzlichen Schweigepflicht des §203 Strafgesetzbuch (StGB) gegenüber der Lehrer*innen/ Schulleitung der GGS Freiligrathstraße.

Die Entbindung von der Schweigepflicht umfasst alle Tatsachen und Erklärungen, die ich der Lehrerin/dem Lehrer anvertraut habe. Diese Entbindungserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wunschzettel

Name/ Vorname Geschlecht des Kindes o m o w o d	Kindergarten
Wunsch<u>kind</u> 1. 2. 3.	Sonstiges (wird von Schule ausgefüllt)

Antrag auf Betreuung in der Offenen Ganztagschule ab dem Schuljahr 2027 / 2028**Schule:** GGS Freiligrathstraße**Angaben zum Kind**

Nachname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum:

Adresse: Straße:Hausnr.:

PLZ: Wohnort:

Muttersprache (n):

Angaben zu den Eltern**Personensorgeberechtigte/r 1**

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse: Straße:Hausnr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Festnetz: Mobil:

E-Mail:

Personensorgeberechtigte/r 2

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse: Straße:Hausnr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Festnetz: Mobil:

E-Mail:

Informationen zum BetreuungsbedarfIch habe **Betreuungsbedarf** für mein Kind☐ vor dem Unterricht ab.....Uhr

oder

☐ nach 16 Uhr im Rahmen einer verlängerten Öffnungszeit.Gibt es ein **Geschwisterkind** in der gleichen Einrichtung? ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Name:

Gründe für den Betreuungsbedarf

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft.

	Vollzeit	Teilzeit
Personensorgeberechtigte/r 1	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Personensorgeberechtigte/r 2	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Alleinerziehend / Alleinlebend

	Alleinerziehend	Alleinlebend
Personensorgeberechtigte/r 1	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Personensorgeberechtigte/r 2	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Anspruch auf Leistungen

Hierzu zählen Leistungen nach SGBII (Bürgergeld), nach SGB XII (Sozialhilfe), AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz), Anspruch auf wirtschaftliche Erziehungshilfe.

Personensorgeberechtigte/r 1	☐ ja	☐ nein
Personensorgeberechtigte/r 2	☐ ja	☐ nein

Sonstige Gründe

Bitte erläutern

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben.

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Datum

Datum

Gemeinschaftsgrundschule Freiligrathstraße
Freiligrathstraße 60, 50935 Köln
Tel. 0221/3373008-0
GGs-Freiligrathstr@stadt-koeln.de



Hinweis zum Masernnachweis

Gemäß § 20 Absatz des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (IfSG) müssen Sie der Schule nachweisen, dass

- entweder ein ausreichender Impfschutz gegen Masern gemäß IfSG (Nachweis mindestens einer Schutzimpfung nach Vollendung des ersten Lebensjahres bzw. Nachweis von zwei Schutzimpfungen nach Vollendung des zweiten Lebensjahres)

oder

- eine nachgewiesene Immunität gegen Masern vorliegt.

Bitte bringen Sie hierzu den Impfausweis Ihres Kindes oder eine von der/dem Arzt*in unterschriebene Bestätigung mit.

Annekathrin Dittrich
Schulleitung

Andrea Schlüter
Leitung OGS



Miteinander leben und lernen – unser Umgang mit Konflikten

In unserer Schule gibt es Regeln für das Verhalten und Arbeiten im Unterricht und für das Verhalten und den Umgang miteinander im Schulhaus und auf dem Schulhof.

Diese Regeln gelten für den Vor- und Nachmittag und werden von allen Kindern und Erwachsenen der GGS Freiligrathstraße eingehalten.

Sollte sich ein Kind nicht an diese vereinbarten Regeln halten, folgen Konsequenzen. Diese Konsequenzen stehen immer in Verbindung mit dem Fehlverhalten bzw. Regelverstoß:

Erzieherisches Einwirken

*schulinterne Absprachen zwischen Lehrer*innen, Pädagog*innen, Schüler*innen, Erziehungsberechtigten*

Erste Maßnahmen

- Gespräch mit dem Kind
- Schriftliche Entschuldigung, Reflexionsbogen/ Nachdenkzettel
(Was? Warum? Wiedergutmachung: Bild malen, miteinander spielen, zerstörte Dinge ersetzen, verschmutzte Sachen säubern, etc.)
- evtl. Thematisierung im Klassenrat

Weitere Maßnahmen

- Information an Eltern/ Erziehungsberechtigte (schriftlich, telefonisch)
- Gespräch mit Eltern/ Erziehungsberechtigten
- Konsequenzen steht in Verbindung mit dem Verstoß:
 - Entfernung aus der Situation/ aus dem Geschehen (unter Aufsicht)
 - Ausschluss aus der Unterrichtsstunde: kurzfristige Überweisung in eine andere Lerngruppe/ Klasse (gilt auch für den Sport- oder Schwimmunterricht)
 - versetzte Pause (Tausch), „Schattenpause“, Hofpausenverbot zur Vermeidung von schwierigen Situationen/ zur Deeskalation
 - Kind zur Schulleitung/ OGS-Leitung schicken
 - Abholung des Kindes in Absprache mit Leitung

Bei wiederholtem Überschreiten der Regeln sowie bei körperlichen Übergriffen gegen Kinder, Lehrer*innen oder Pädagog*innen

- Klassenkonferenz
- Gespräch zwischen Eltern/ Erziehungsberechtigten und Lehrer*innen und Schulleitung und/oder OGS-Leitung

Ordnungsmaßnahmen gemäß §53 Abs. 3 Schulgesetz

*Mitglieder der Teilkonferenz: Schulleitung, gewählte Lehrer*invertretung, Schüler*in, Erziehungsberechtigte*

1. Schriftlicher Verweis
2. Überweisung in eine parallele Klasse oder Lerngruppe
3. Vorübergehender Ausschluss vom Unterricht von einem Tag bis zu zwei Wochen und von Schulveranstaltungen
4. Androhung der Entlassung von der Schule
5. Entlassung von der Schule

Bei Ordnungsmaßnahmen nach Ziffer 1-3 entscheidet die Schulleitung. Über die Ordnungsmaßnahmen nach Ziffer 4 und 5 entscheidet eine von der Lehrerkonferenz berufene Teilkonferenz (§53 Abs. 6 und Abs. 7 Schulgesetz).

Es wird zu Ordnungsmaßnahmen gegriffen, wenn vorausgegangene erzieherische Einwirkungen nicht erfolgreich waren oder im konkreten Fall nicht verhältnismäßig sind.