



Anmeldedatum

Schülerin / Schüler

weiblich männlich
 divers

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Religionsbekenntnis _____

Anschrift:

Sprache in der Familie:

Sorgeberechtigte

alleinerziehend

Name (Mutter, Sorgeberechtigte/r) _____

Vorname _____

Anschrift (falls oben abweichend):

E-Mail:

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

Telefon (Arbeitsstelle):

alleinerziehend

Name (Vater, Sorgeberechtigte/r) _____

Vorname _____

Anschrift (falls oben abweichend):

E-Mail:

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

Telefon (Arbeitsstelle):

Falls alleinerziehend: Sorgerecht für beide Eltern? ja nein (bitte Bescheinigung vorlegen)

Weitere
Telefon-
nummern:

Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

Migrationshintergrund vorhanden

Falls ja → Zuzugsjahr: _____

Geburtsland des Kindes: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Mein Kind besucht folgende Kindertagesstätte:

Wie lange hat Ihr Kind die Kita besucht?

Zuletzt besuchte Schule:

Bereits erhaltene Fördermaßnahmen:

- | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frühförderung | <input type="checkbox"/> Logopädie | <input type="checkbox"/> Ergotherapie |
| <input type="checkbox"/> Sprachförderung | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Bemerkungen:

(Wiederholung, LRS, schulpsychologische Therapie, Sprachkenntnisse, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Fördermaßnahmen, fam. Besonderheiten, Schülerpersönlichkeit)

Einschränkungen beim Sport: nein
 ja / Grund:

Sonstige Gesundheitsstörungen (Einschränkungen beim Hören, Diabetes, Allergien, etc.)

Der sichere Schulweg beträgt mehr als 2 km. Wir beantragen eine Busfahrkarte.

Eigenanteil wird vom Schulträger erhoben! Haltestelle:

Mein Kind fährt mit dem Muckumbus.

Mein Kind darf bei schulischen Veranstaltungen oder in Unterrichtssituationen fotografiert und auf der Homepage der Grundschule Ennigloh veröffentlicht werden. ja nein
 Diese Einwilligung gilt, bis auf Widerruf, für die gesamte Grundschulzeit.

Mein Kind soll an der Offenen Ganztagschule (OGS) teilnehmen.

Mein Kind soll an der Randstundenbetreuung teilnehmen.

Ich benötige kein Betreuungsangebot für mein Kind.

Informationen zur Klassenbildung

Ein Geschwisterkind besucht bereits die Grundschule Ennigloh in Klasse _____.

Besondere Wünsche für die Klassenbildung:

Erklärung

Mein Sohn / meine Tochter nimmt als Schüler / Schülerin der Grundschule Ennigloh an allen verpflichtenden Schulveranstaltungen wie z. B. mehrtägigen Klassenfahrten teil.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum Besuch der Grundschule Ennigloh an.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten