

# Anmeldebogen Schulneulinge für die Wichernschule zum Schuljahr 2023/24

Grau hinterlegte Felder brauchen Sie nicht auszufüllen

	Regeleinschulung		OGS
	Vorzeitige Einschulung		HSU Sprache:
	Seiteneinsteiger		Geschwister
	Sonderpädagogischer Förderbedarf		
	Masernabfrage (Bitte Org.-Beleg vorlegen)		

## Daten des Kindes:

bitte gut leserlich ausfüllen:

Name:					
Vorname:					
Wünschen Sie, dass ihr Kind mit einem anderen Erstklässler in die gleiche Klasse kommt? Bitte nur 1 Kind nennen! Wir können nicht versprechen, dass alle Wünsche erfüllt werden!					
Geburtsdatum:		Geschlecht:	W	M	D
Geburtsort:					
Geburtsland: (wenn nicht in Deutschland geboren) Zuzugsjahr:					
Straße:  PLZ / Ort: Stadtteil:					
1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit:					
Muttersprache:					
Welche Sprache wird hauptsächlich in der Familie gesprochen? Ggf. mehrere Sprachen?					

<b>Geschwister</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anzahl</li> <li>- Alter:</li> </ul>	
<b>Besucher Kindergarten:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gruppe:</li> <li>- Erzieher/in:</li> <li>- Adresse:</li> <li>- Anzahl bis zur Einschulung besuchte Jahr:</li> <li>- Teilnahme an einer <b>Sprachförderung</b> seit: Kursnummer:</li> </ul>	

### Hinweise zur Gesundheit:

z. B. Allergien oder Beeinträchtigung der Leistungsfähigkeit (Sport).....	
abgeschlossene und bestehende Therapien:	

**Bei einem chronisch kranken Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte mit der Schulleitung.**

## Daten der Erziehungsberechtigten:

<b>Mutter</b> Name, Vorname	<b>Vater</b> Name, Vorname
sorgeberechtigt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	sorgeberechtigt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Geburtsland:	Geburtsland:
gegebenenfalls Zuzugsjahr:	gegebenenfalls Zuzugsjahr:
<small>Grau hinterlegte Felder brauchen Sie nicht auszufüllen</small>	
alleiniges Sorgerecht: Beleg lag vor: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	
	<small>Datum Unterschrift</small>
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Straße:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Festnetz:	Festnetz:
Handy:	Handy:
dienstliche Telefonnummer:	dienstliche Telefonnummer:
Emailadresse: !!Bitte gut leserlich!!	Emailadresse: !!Bitte gut leserlich!!
Beruf (freiwillige Angabe)	Beruf (freiwillige Angabe)
Düsselpass: <input type="radio"/> ja      (bitte unbedingt immer eine aktuelle Kopie einreichen)  <input type="radio"/> nein	

<p><b>Evtl. weitere Sorgeberechtigte:</b> (z.B. Jugendamt) Name, Adresse, Telefonnummer Emailadresse.....:</p>	
<p><b>Weitere Ansprechpartner im Notfall</b> (z.B. Lebensgefährten, Großeltern...)</p>	

<p><b>Migrationshintergrund</b> Gilt, wenn ein Elternteil oder das Kind nicht in Deutschland geboren wurde.</p>	<p><input type="radio"/> ja    <input type="radio"/> nein</p>
---	---

Ich/Wir habe/haben die Schulverfassung „Ilse“ erhalten und verpflichte/n mich/uns zur aufmerksamen Kenntnisnahme.



(im Sekretariat erhältlich)

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die umseitig genannten E-Mail-Adressen zur Kontaktaufnahme durch die Schule genutzt wird.

---

**Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten.**