

ANMELDUNG



zur Gesamtschule Lotte-Westerkappeln zum Schuljahr 2018/2019

SCHÜLERIN / SCHÜLER

Name: _____ Vorname: _____

(bitte alle Vornamen nennen, Rufnamen unterstreichen)

weiblich männlich Geschwisterkind an der Gesamtschule Lotte-Westerkappeln

Anschrift: _____
Straße PLZ Wohnort

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Konfession: röm.-kath. evangelisch islamisch
 ohne Bekenntnis anderes Bekenntnis: _____

Mein Kind: soll am Religionsunterricht teilnehmen soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen

GGF. ANGABEN ZUR HERKUNFT / MIGRATIONSHINTERGRUND*

Staatsangehörigkeit des Vaters: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____ Geburtsland der Mutter: _____

„Alltagssprache“ zu Hause: _____ ggf. Zuzugsjahr: _____ (Spät-)Aussiedler*: ja

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

	Mutter	Vater
Name und Vorname	_____	_____
ggf. sonstige(r) Erziehungsberechtigte(r):*	_____	
Anschrift (falls abweichend)	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Beruf*	_____	_____
Telefon (Vorwahl)	_____	_____
Handy	_____	_____
Email	_____	
Notfallnummer	_____	_____
		Wer ist dort zu erreichen? Wo?
Getrennt lebend:*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: * <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

*nur ausfüllen falls zutreffend

GRUNDSCHULE

Bisherige Grundschule: Grundschule am Bullerdiek (Westerkappeln) Grundschule Handarpe
 Regenbogenschule Büren Grundschule Lotte
 Grundschule Wersen _____

Klasse: _____ Klassenlehrer(in): _____

Einschulungsjahr: _____ (regulär: 2014/2015) Vorzeitige Einschulung*: ja nein

Schuleingangsphase verlängert / Klasse wiederholt: ja, in Klasse _____ nein

ZEUGNIS / ÜBERGANGSEMPFEHLUNG

Empfehlung der Grundschule als Alternative zur Gesamtschule:

Hauptschule eingeschränkt Realschule Realschule eingeschränkt Gymnasium Gymnasium

ANGABEN ZU INTERESSEN

Mein Kind kann schwimmen: ja, Abzeichen: _____ nein

Besondere Stärken / Interessen / Hobbies (z.B. Instrument / Sportart): _____

SONSTIGE ANGABEN

Fahrschüler: ja nein Haltestelle (lt. Fahrplan – sofern bekannt): _____

Wünsche zur Klassenbildung (maximal 3 Namen nennen)*: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für schulische Zwecke (z.B. Klassenfoto, Homepage, Presseartikel,...) fotografiert werden darf. Ich bin auch damit einverstanden, dass mein Kind an anonymisierten Umfragen der Universität Osnabrück teilnehmen darf. Diese Einwilligungen kann ich jederzeit widerrufen.

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Anlagen: alle 4 Anmeldescheine Kopie der Geburtsurkunde
 Diagnose / Nachweise Förderbedarf Grundschulzeugnis mit Empfehlung

*nur ausfüllen falls zutreffend