

Eine Terminreservierung für die Anmeldung ist über unsere Homepage möglich: <http://www.gesamtschule-lowe.de>



ANMELDUNG

zur Gesamtschule Lotte-Westerkappeln zum Schuljahr 2019/2020

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:* ja nein Sorgerecht:* Mutter 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: 2015/2016) 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)*: _____

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

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