



# Anmeldung zur Grundschule

## Schuljahr 2025/2026

Gewählte Schule (bitte angeben!)

1. Wunsch: \_\_\_\_\_

2. Wunsch: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Kind:

Familiennamen		Vorname		Geschlecht m/w/d	
Straße, Hausnummer			PLZ		Ort
Geburtsdatum		Geburtsort u. Land		Geschwister _____tes von _____ Kindern	
Telefon			E-Mail		
Konfession		Alle Kinder nehmen am Religionsunterricht (katholisch, evangelisch, konfessionell-kooperativ) teil. Falls Ihr Kind nicht am Religionsunterricht teilnehmen soll, können Sie es <b>schriftlich</b> abmelden.			
Staatsangehörigkeit		ggf. 2. Staatsangehörigkeit		ggf. Zuzugsjahr	
<input type="checkbox"/> normal schulpflichtig (Kinder, die bis zum 30.09.2025 das 6. Lebensjahr vollendet haben) <input type="checkbox"/> Einschulung auf Antrag <input type="checkbox"/> im letzten Schuljahr zurückgestellt worden					
Muttersprache		Verkehrssprache/n in der Familie			
Ist Ihr Kind Fahrschüler/in? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> (=Schulweg über 2 km)		Einstiegshaltestelle:			

### 2. Besuchte Kindertagesstätte

Kindertagesstätte:		Name der KiTa-Gruppe:	
Dauer der gesamten Kindergartenzeit ( <b>einschließlich</b> 2024/2025) unter 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1 bis unter 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 bis 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 und mehr Jahre <input type="checkbox"/>		Besuch der KiTa seit: am Sprachförderkurs <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> verpflichtet worden	

### 3. Erziehungsberechtigte

Mutter	Familiennamen		Vorname			
	Straße, Hausnummer		PLZ		Ort	
	Staatsangehörigkeit		Geburtsland		ggf. Zuzugsjahr	
	Telefon-Festnetz		Telefon-mobil			
	E-Mail					
Vater	Familiennamen		Vorname			
	Straße, Hausnummer		PLZ		Ort	
	Staatsangehörigkeit		Geburtsland		ggf. Zuzugsjahr	
	Telefon-Festnetz		Telefon-mobil			
	E-Mail					

<input type="checkbox"/> Es besteht <b>gemeinsames</b> Sorgerecht. (Die Anmeldung ist von <b>beiden</b> Elternteilen zu unterschreiben!)
<input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht hat: _____ In diesem Fall bitte entsprechende Nachweise in der Schule vorlegen!
<input type="checkbox"/> Ich/Wir möchte/n unser Kind auch an der Kosmos-Bildung-Münsterlandschule Tilbeck (Montessorischule) oder einer anderen privaten Schule anmelden.

#### 4. Offener Ganzttag / Betreuungsmaßnahmen

<input type="checkbox"/> Ich/Wir <b>beabsichtige/n</b> , unser Kind an der Offenen Ganzttagsschule anzumelden.
<input type="checkbox"/> Ich/Wir <b>beabsichtige/n</b> , unser Kind für die Übermittagsbetreuung anzumelden. Die <u>Anmeldeformulare</u> erhalten Sie <u>auf Anfrage</u> bei dem Betreuungsverein Pippi Langstrumpf e. V. oder unter <a href="http://www.pippi-langstrumpf-nottuln.de">www.pippi-langstrumpf-nottuln.de</a>
<input type="checkbox"/> Ich/Wir <b>beabsichtige/n</b> , unser Kind für die Betreuung acht bis eins und Dreizehn Plus anzumelden ( <i>nur Sebastian Grundschule</i> ) Die <u>Anmeldeformulare</u> erhalten Sie <u>auf Anfrage</u> beim Förderverein der Sebastian Grundschule

**Ab hier können Sie freiwillige Angaben machen, die uns aber besonders für Notfälle nützlich erscheinen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.**

#### 5. Besonderheiten

Auf welche Krankheiten oder Besonderheiten Ihres Kindes muss die Lehrkraft evtl. Rücksicht nehmen? z.B. Diabetes, Seh- oder Hörschwäche, Allergien, ...
Kinderarzt/Hausarzt:

#### 6. weitere Notfall-Rufnummern

Angaben für Notfälle: z. B. ein Unfall in der Schule bzw. auf dem Schulweg oder eine plötzliche Erkrankung Wer kann in dringenden Fällen informiert werden, wenn Sie nicht erreichbar sind?			
	Name	Telefon	Bezug zum Kind (z.B. Oma)
1.			
2.			

#### 7. Bisherige Förderung

Sind für Ihr Kind bereits Fördermaßnahmen durchgeführt worden oder stehen diese noch an?		
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> motopädisches Turnen/ psychomotorisches Turnen	<input type="checkbox"/> Logopädie
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Erläuterungen (z.B. Wann fanden/finden diese statt?):		
<input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind wird in der Kita <b>integrativ</b> betreut.		

#### 8. Herkunftssprachlicher Unterricht

Der herkunftssprachliche Unterricht wird für verschiedene Sprachen (z.B. kurdisch, polnisch, russisch) in mehreren Städten und Gemeinden angeboten und ergänzt den Unterricht in den Regelklassen der Schulen. Der Unterricht umfasst grundsätzlich drei Wochenstunden und findet in der Regel nachmittags statt.
<b>Wir möchten unser Kind zum herkunftssprachlichen Unterricht in der Sprache _____ anmelden.</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Anmeldeformular erhalten Sie am Info-Abend oder auf Anfrage in der Schule.

## 9. Erklärungen

### Fotos/Videos:

<p>Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass <b>Fotos/Videos</b>, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, gespeichert/veröffentlicht werden dürfen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- auf der Homepage der Schule,</li><li>- in den Printmedien der Schule,</li><li>- für Erinnerungszwecke (diese werden ausschließlich innerhalb der Klasse verwendet oder für den Unterricht genutzt),</li><li>- bei schulischen Veranstaltungen</li><li>- Veröffentlichung durch die lokale Presse auf Veranlassung der Schule.</li></ul> <p>Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird dadurch nicht berührt.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p><b>Hinweis für private Fotoaufnahmen bei Klassenfesten, Einschulungsfeier o.ä.</b></p> <p>Die von Ihnen aufgenommenen Fotos/Videos dürfen ausschließlich für persönliche oder familiäre Zwecke verwendet werden. Das Einstellen der Fotos/Videos in soziale Netzwerke (Facebook, WhatsApp, usw.) verstößt gegen den Datenschutz und ist untersagt. Mit der Unterschrift auf dieser Schulanmeldung verpflichte/n ich/wir uns zur Einhaltung dieser Hinweise.</p>	

### Daten:

<p>Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass persönliche Informationen / Daten (z.B. <b>Entwicklungsbericht</b>) über mein Kind mit der Kindertagesstätte, dem schulärztlichen Dienst, Beratungs- und Therapieeinrichtungen, Arzt und Psychologen, der schulpsychologischen Beratung, der Schulsozialarbeit und der OGS zum Wohle des Kindes ausgetauscht werden dürfen. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen kann/können.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass eine Klassenliste mit Adressen und Telefonnummern in der Klasse ausgegeben wird.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Zurückstellung:

<p>Ich/Wir beantrage/n aus erheblichen gesundheitlichen Gründen eine Zurückstellung vom Schulbesuch gemäß § 35 Absatz 3 Schulgesetz.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

## 10. Ergänzungen/Bemerkungen z.B. Wünsche zur Klassenbildung (Wohngebiet? Freunde?)

--

Mit der Unterschrift bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme der Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten. Die Information gemäß Art.13 DSGVO habe/n ich/wir erhalten.

Ich/Wir melde/n unser Kind zum kommenden Schuljahr an. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.

	Ort, Datum	Unterschrift
Mutter		
Vater		

### Wird von der Schule ausgefüllt:

<p>Anmeldung mit <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Familienstammbuch/Geburtsurkunde</p> <p>Masernschutz <input type="checkbox"/>vollständig <input type="checkbox"/>unvollständig <input type="checkbox"/>nicht vorhanden <input type="checkbox"/>fehlende Dokumentation</p>
---