

Anmeldung

Sekundarschule Lüdinghausen

Tüllinghofer Str. 25 | 59348 Lüdinghausen



Schuljahr: **2022/2023** Jahrgang: **5**

1. Schüler/in

Familiename		Vorname		Geschlecht	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		Ortsteil
Geburtsdatum		Geburtsort		Konfession	
Staatsangehörigkeit		ggf. 2. Staatsangehörigkeit		Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Muttersprache		gesprochene Sprache in der Familie		Masernimpfung vorhanden! <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
Wunsch zusätzlicher herkunftssprachlicher Unterricht <input type="checkbox"/> ja, für die Sprache: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					

2. Erziehungsberechtigte/r

1. Erziehungsberechtigte/r	Familiename		Vorname		
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
	Geburtsland		Staatsangehörigkeit		ggf. Zuzugsjahr
	Telefon – Festnetz		Telefon – Mobil		Telefon dienstlich
	E-Mail				
2. Erziehungsberechtigte/r	Familiename		Vorname		
	Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
	Geburtsland		Staatsangehörigkeit		ggf. Zuzugsjahr
	Telefon – Festnetz		Telefon – Mobil		Telefon dienstlich
	E-Mail				
<input type="checkbox"/> Es besteht gemeinsames Sorgerecht .			<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht & gesondertes Aufenthaltsbestimmungsrecht (Nachweis erforderlich)		

2.1 weitere Notfall-Rufnummern

	Name	Art des Kontaktes (Oma, ...)	Telefon
1.			
2.			
3.			

3. Bemerkungen zu Erkrankungen oder Allergien / sonstige Hinweise

4.1 Bisher besuchte Grundschulen

Einschulungsjahr Grundschule: _____

- Mein Kind hat 4 Jahre an der folgenden Grundschule verbracht: _____
- Mein Kind hat verschiedene Grundschulen oder/und die Grundschule mehr als 4 Jahre besucht:

Schuljahr	Klassen	Schule / Ort
20..... /		
20..... /		
20..... /		

4.2 Empfehlung der Grundschule für den Übergang zur weiterführenden Schule

- Hauptschule
Sekundar- /Gesamtschule
- Realschule
Sekundar- /Gesamtschule
- Gymnasium
- mit Einschränkung
Realschule
Sekundar- /Gesamtschule
- mit Einschränkung
Gymnasium
Sekundar- /Gesamtschule

4.3 bisher besuchte weiterführende Schulen

Schuljahr	Klassen	Schule / Ort
20..... /		
20..... /		
20..... /		

5. Schülerbeförderung

- Busfahrkarte erwünscht (bei Entfernungen Wohnort – Schule > 3,5 km)
Name der Einstiegshaltestelle _____

6. Veröffentlichung von Fotos

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, für schulische Zwecke (z.B. Homepage) verwendet und gespeichert werden dürfen.

- ja
- nein → Grund: _____

7. Klassenplanung

Wir bemühen uns, den Hauptwunsch zu erfüllen. Alle weiteren Informationen dienen der Klassenbildung.

Hauptwunsch Mitschüler: _____

Weitere Wünsche: _____

Bitte nicht zusammen mit: _____ (bitte Grund angeben)

Warum nicht: _____

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir auch im laufenden Schuljahr umgehend und unaufgefordert mit.

Um den Übergang von der abgebenden Schule an die weiterführende Schule für Ihr Kind reibungslos zu gestalten, genehmigen Sie mit Ihrer Unterschrift den Austausch von Informationen zwischen den beiden Schulen und die Übernahme der Schülerakte zwecks Abstimmung der individuellen Förderung. Dieser Vereinbarung können Sie jederzeit schriftlich widersprechen.

	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Lüdinghausen,	X