

Anmeldung zur Einschulung im Schuljahr 2023/24

Bitte ankreuzen:

- an der Luziaschule Berge
- an der Marienschule Meschede
- an der Schule unter dem Regenbogen am Hauptstandort in Meschede
- an der Schule unter dem Regenbogen am Teilstandort in Remblinghausen
- an der St. Johannes-Grundschule in Wehrstapel/Eversberg
- an der St. Nikolaus-Schule am Hauptstandort in Freienohl
- an der St. Nikolaus-Schule am Teilstandort in Wennemen

Angaben zum Kind:

| | | | |
|-----------|----------------------|------------------------|---|
| Nachname | <input type="text"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Vornamen | <input type="text"/> | Geburtsort | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | Geburtsland | <input type="text"/> |
| PLZ / Ort | <input type="text"/> | Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Ortsteil | <input type="text"/> | 1. Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> |
| | | 2. Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> |

Konfession/Religion:
(bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> orthodox |
| <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox |
| <input type="checkbox"/> Islamisch | <input type="checkbox"/> Mennonitische Brüdergemeinde NRW |
| <input type="checkbox"/> Alevitisch | <input type="checkbox"/> andere Konfession |
| <input type="checkbox"/> Jüdisch | <input type="checkbox"/> ohne Konfession |

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | Mutter | Vater |
|---------------------|--------|-------|
| Name, Vorname | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ / Wohnort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Telefon Festnetz | | |
| Telefon Handy | | |

Weitere Telefonnummern mit Namen (Notfallnummern):

| |
|------------------|
| |
|------------------|

Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht bitte einen Nachweis vorlegen):

- | | | |
|--------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mutter | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Vater | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

bitte wenden!



Email-Adresse eines Erziehungsberechtigten (bitte gut leserlich schreiben):

Bemerkungen:

1. Sonstiges (z. B. Allergien, Seh- und Hörschwäche, Sprachfehler, u.a.):

2. Therapien (z. B. Logopädie, Ergotherapie, ggf. andere Therapien):

3. Besuch der Kinderfrühförderstelle?

Ja

Nein

4. Gab es eine Integrationskraft für Ihr Kind im Kindergarten?

Ja

Nein

Vorschulentwicklung:

Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?

Ja, seit _____ (Jahr/en)

Nein

Name des Kindergartens:

Name der Kindergartengruppe:

Wurde Ihr Kind zur Teilnahme an einem Sprachförderkurs verpflichtet?

Ja

Nein

Hat Ihr Kind an einem Sprachförderkurs teilgenommen?

Ja

Nein

Migrationshintergrund / Zuwanderungsgeschichte:

Geburtsland der Mutter

Geburtsland des Vaters

Zuzugsjahr des Kindes (nur ausfüllen, wenn ihr Kind **NICHT** in Deutschland geboren wurde): _____

Sprache, die überwiegend in der Familie gesprochen wird: _____

Spätaussiedler

Ja

Nein

Betreuungsangebote:

Offene Ganztagschule (OGS) – Eine Information und ein Anmeldeformular der Stadt Meschede liegt bei.

Wir wünschen ein anderes Betreuungsangebot:

8 – 13 Uhr

13 +

Die oben aufgeführten Betreuungsangebote sind ggf. nicht an jeder Schule möglich. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung!

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Entbindung von der Schweigepflicht

Bitte ankreuzen:

- für die Luziaschule Berge
- für die Marienschule Meschede
- für die Schule unter dem Regenbogen am Hauptstandort in Meschede
- für die Schule unter dem Regenbogen am Teilstandort in Remblinghausen
- für die St. Johannes-Grundschule in Wehrstapel/Eversberg
- für die St. Nikolaus-Schule am Hauptstandort in Freienohl
- für die St. Nikolaus-Schule am Teilstandort in Wennemen

Hiermit entbinde/n ich/wir als gesetzliche/r Vertreter meines/unseres
Kindes _____

geboren am _____

folgende Einrichtungen von der Pflicht der Verschwiegenheit gegenüber
den Mitarbeitern der oben ausgewählten Grundschule:

Kindergarten / Kindertageseinrichtung

Vorschulische Fördereinrichtungen (z. B. Frühförderstelle...)

Therapeuten:

Gesundheitsamt

Ich bin / wir sind mit dem Informationsaustausch zwischen der Grundschule
und den oben angegebenen Einrichtungen einverstanden.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten