

Anmeldung zur Grundschule
Schuljahr 2022/2023
Abgabezeitraum bis spätestens 25.09.2021



Wallfahrtsstadt
Werl

Wallfahrtsstadt Werl
 Abt. Bildung, Jugend, Sport und Kultur
 Hedwig-Dransfeld-Straße 23
 59457 Werl

Sollten Sie in Werl wohnen und ihr Kind in einer anderen Stadt/Gemeinde an einer Grundschule anmelden, so informieren Sie bitte die Schulverwaltung.
 Ansprechpartnerin: Annelie Debat, Tel. 02922/8004003, Fax 02922/8001999, E-Mail: schulanmeldung@werl.de

1. Gewählte Schule

Beide Felder sind auszufüllen, sonst wird der Anmeldebogen nicht angenommen!

1. Wunsch:
2. Wunsch:

Bitte geben Sie zwei Grundschulen an, da die Aufnahmekapazitäten der Grundschulen begrenzt sind.

2. Angaben zum Kind

Familienname	Vorname	Geschlecht
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Konfession
Staatsangehörigkeit	Ggf. 2. Staatsangehörigkeit	Ggf. Zuzugsjahr
Muttersprache	Sprache, die Zuhause überwiegend gesprochen wird	Spätaussiedler <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name der bisher besuchten Kindertagesstätte		
Kindergartenbesuch seit (Jahr):	Name der Kindergartengruppe	
An Sprachförderung teilgenommen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Integrative Förderung: Beabsichtigen Sie eine Überprüfung nach AO-SF (sonderpädagogische Förderung)? <input type="checkbox"/> Ja Förderschwerpunkt:	

3. Personalien der Erziehungsberechtigten

Mutter **Vater** **Sonstige/r Erziehungsberechtigte/r**

Familienname	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsland	Staatsangehörigkeit Ggf. Zuzugsjahr
Telefon-Festnetz	Telefon-mobil

Vater **Mutter** **Sonstige/r Erziehungsberechtigte/r**

Familienname	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsland	Staatsangehörigkeit Ggf. Zuzugsjahr
Telefon-Festnetz	Telefon -mobil

Es besteht gemeinsames Sorgerecht.
Die Anmeldung ist von **beiden** Elternteilen zu unterschreiben

Das alleinige Sorgerecht hat: _____
In diesem Fall sind bei der späteren Anmeldung **in der Schule** entsprechende Nachweise vorzulegen!

4. Notfall-Rufnummern

	Familienname	Vorname	Telefon	Bezug zum/zur Schüler/Schülerin (z.B. Großmutter/-vater)
1.				
2.				
3.				

5. Geschwister des Kindes in der Grundschule (1. Wunsch)

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	In Klasse (1.-3.)
1.				
2.				
3.				

6. Betreuungsmaßnahmen

Ich/Wir beabsichtige/n mein/unser Kind in einem zeitsicheren **Betreuungsangebot** anzumelden.

Die Anmeldeformulare erhalten Sie auf Anfrage bei der Vorstellung in der Schule.

7. Herkunftssprachlicher Unterricht (für Kinder mit Migrationshintergrund)

Der herkunftssprachliche Unterricht wird für verschiedene Sprachen 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.

Wir beabsichtigen unser Kind zum herkunftssprachlichen Unterricht in der Sprache:

_____ **anzumelden.**

Die Anmeldeformulare erhalten Sie auf Anfrage bei der Vorstellung in der Schule.

8. Ergänzungen/Bemerkungen

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum kommenden Schuljahr an.

Die Angaben sind vollständig und richtig.

Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.

Die Informationen gem. Art. 13 und 14 DSGVO erhalten Sie unter:

https://www.werl.de/fileadmin/user_upload/Datenschutz/Abt. Bildung_Jugend_Sport_und_Kultur_-_Bildung.pdf

	Unterschrift	Ort/Datum
Mutter/Vater/ Sonstige/r Erziehungsberechtigte/r		
Vater/Mutter Sonstige/r Erziehungsberechtigte/r		