

# Anmeldebogen Schulneulinge für die Wichernschule zum Schuljahr 2025/26

Grau hinterlegte Felder brauchen Sie nicht auszufüllen

	Regeleinschulung		OGS
	Vorzeitige Einschulung		HSU Sprache:
	Seiteneinsteiger		Geschwister
	Sonderpädagogischer Förderbedarf		
	Masernabfrage: <input type="checkbox"/> Beleg lag vor Datum		Unterschrift
	<input type="checkbox"/> Beleg wird nachgereicht		

## Daten des Kindes:

bitte gut leserlich ausfüllen:

Name:					
Vorname:					
Wünschen Sie, dass ihr Kind mit einem anderen Erstklässler in die gleiche Klasse kommt? Bitte nur 1 Kind nennen! Wir können nicht versprechen, dass alle Wünsche erfüllt werden!					
Geburtsdatum:		Geschlecht:	W	M	D
Geburtsort:					
Geburtsland: (wenn nicht in Deutschland geboren) Zuzugsjahr:					
Straße:  PLZ / Ort: Stadtteil:					
1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit:					
Muttersprache:					
Welche Sprache wird hauptsächlich in der Familie gesprochen? Ggf. mehrere Sprachen?					

<b>Geschwister</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anzahl</li> <li>- Alter:</li> </ul>	
<b>Besucher Kindergarten:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gruppe/ Erzieher/in:</li> <li>- Adresse:</li> <li>- Anzahl bis zur Einschulung besuchte Jahr:</li> <li>- <b>Sprachförderung</b> Daue</li> </ul>	

### Hinweise zur Gesundheit:

z. B. Allergien oder Beeinträchtigung der Leistungsfähigkeit (Sport).....	
abgeschlossene und bestehende Therapien:	
<b>Bei einem chronisch kranken Kind, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte mit der Schulleitung.</b>	



<b>Weitere Ansprechpartner im Notfall</b> (z.B. Lebensgefährten, Großeltern...)	

<b>Migrationshintergrund</b> Gilt, wenn ein Elternteil oder das Kind nicht in Deutschland geboren wurde.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
---	---

Ich habe eine Kopie der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten und gelesen. (Die Verordnung finden Sie in den Unterlagen für Zuhause)

Ich/Wir habe/haben die Schulverfassung „Ilse“ erhalten und verpflichte/n mich/uns zur aufmerksamen Kenntnisnahme.



(im Sekretariat erhältlich)

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die umseitig genannten E-Mail-Adressen zur Kontaktaufnahme durch die Schule genutzt werden.

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten.