



## Anmeldeformular

**Jahrgang 5**

**Schuljahr 2026/27**

### Individual-Daten I (Kind)

Name:		Vorname:		
Geburtsdatum:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer				
PLZ:		Ort:		
<b>Masernschutz</b> liegt vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Ortsteil:		
Email (Elt.):		Telefon (Elt.):		
		Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:				
Konfession (Religion):				

### Individual-Daten II

<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	Geburtsland Kind		Zuzugsjahr	
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland Mutter		Geburtsland Vater	

### **Grundschulbesuch**

Einschulungsjahr		Übergangsempfehlung der Grundschule	<input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> HS/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/GY <input type="checkbox"/> GY
------------------	--	-------------------------------------	--

**Sonderpädagogische Förderung**    ja ☐    nein ☐

Hauptförderschwerpunkt:	Weiterer Förderschwerpunkt:	<input type="checkbox"/> AO-SF <input type="checkbox"/> Autist <input type="checkbox"/> Zieldifferentes Lernen (immer bei FS Lernen)

## Daten der Erziehungsberechtigten

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)

Eltern (beide) <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/> Wer: _____
---	---------------------------------	--------------------------------	---

### Daten der Mutter

Name		Straße	
Vorname		PLZ/Ort	
Staatsangehörigkeit		Ortsteil	
Telefonnummer			

### Daten des Vaters

Name		Straße	
Vorname		PLZ/Ort	
Staatsangehörigkeit		Ortsteil	
Telefonnummer			

### Weitere Ansprechpartner für den Notfall

Name:		Telefon:	
Name:		Telefon:	

## Schulbesuch (Grundschule)

Schulform:	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> FÖ	Name der Schule:	
------------	---	------------------	--

### Grundschuldaten:

Noten auf dem Zeugnis von Klasse 4 (1. Halbjahr) (als Ziffern angeben)

Religionslehre		Sachunterricht	
Deutsch		Mathematik	
Sprachgebrauch		Sport	
Lesen		Musik	
Rechtschreiben		Kunst	
Englisch		Es liegen keine Noten vor (z.B.: DAZ)	<input type="checkbox"/> Ja
Klassenlehrer/-in der Grundschule		Klasse der Grundschule	

**Bisher besuchte Grundschulen**

Name der Grundschulen	Ort/Stadt	Klasse
Wiederholung einer Klasse? Wenn ja, welche?		

Sonstiges (z.B. diagnostizierte LRS, Dyskalkulie ADHS): \_\_\_\_\_

Besondere gesundheitliche Beeinträchtigungen/Medikamente: \_\_\_\_\_

Geschwister an der Gesamtschule Wanne-Eickel:      nein ☐      ja ☐      Klasse: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind nimmt am Religionsunterricht ☐      praktischen Philosophieunterricht ☐      teil

Mein/Unser Kind soll in einer Profilklassse unterrichtet werden:      ☐ nein      Musik-Klasse ☐  
MINT-Klasse ☐

Mein/Unser Kind soll am Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) ab Klasse 5 in folgender Sprache teilnehmen: \_\_\_\_\_

**Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass die abgebende Schule Informationen bzw. Akten zu meinem/unserem Kind an die Kolleg\*innen der Gesamtschule Wanne-Eickel im Sinne einer konstruktiven Zusammenarbeit weitergibt.**

Ja ☐      Nein ☐

**Ich erkläre mich/wir erklären uns einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule veröffentlicht werden**

Ja ☐      Nein ☐

Mein/Unser Kind sollte mit folgenden Kindern in einer Klasse sein:

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben auf dem dreiseitigen Anmeldebogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte