

Anmeldung zur Grundschule

Schuljahr 2027/2028

Abgabezeitraum bis spätestens **23.09.2026**



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 melden Sie sich bitte telefonisch/schriftlich bei mir.

Ansprechperson: Annelie Debat, Tel. 02922/8004003, Fax 02922/8001999, E-Mail: schulanmeldung@werl.de

1. Gewählte Schule

Bitte wählen Sie **zwei** Grundschulen aus, sonst kann der Anmeldebogen **nicht** angenommen werden!

1. Wunsch:
2. Wunsch:

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 ☐ Ja ☐ Nein	
Name der bisher besuchten Kindertagesstätte					
Kindergartenbesuch seit (Jahr):		Name der Kindergartengruppe			
An Sprachförderung teilgenommen ☐ Ja ☐ Nein		Integrative Förderung: Beabsichtigen Sie eine Überprüfung nach AO-SF (sonderpädagogische Förderung)? ☐ Ja ☐ Nein Förderschwerpunkt:			

3. Personalien der Erziehungsberechtigten

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

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

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

Familienname		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Ggf. Zuzugsjahr	
E-Mail	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 <u>entsprechende Nachweise</u> vorzulegen!

4. Notfall-Rufnummern/ Wichtig bei Schulunfällen oder plötzlicher Erkrankung

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

5. Geschwister des Kindes in der 1. Wunsch-Grundschule, Klasse 1 bis Klasse 3

	Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum	In welcher Klasse?
1.				
2.				
3.				

6. Betreuungsmaßnahmen

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

Die tatsächliche Anmeldung erfolgt erst 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

Muttersprache: _____ **anzumelden.**

Die Anmeldung erfolgt erst bei der Vorstellung in der Schule.

8. Beantragung einer vorzeitigen Einschulung

☐ Ich/Wir stelle/n für mein/unser Kind einen formlosen Antrag auf **vorzeitige Einschulung** gem. § 35 (2) SchulG.

9. Beantragung einer Zurückstellung

☐ Ich/Wir wünsche/n für mein/unser Kind eine **Zurückstellung aus gesundheitlichen Gründen** gem. § 35 (3) SchulG.

10. 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/2021/Abt. Bildung Jugend Sport und Kultur - Bildung.pdf](https://www.werl.de/fileadmin/user_upload/Datenschutz/2021/Abt._Bildung_Jugend_Sport_und_Kultur_-_Bildung.pdf)

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