

## Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

<b>Nur von der Schule auszufüllen (Datum/Zeichen/Bearbeitender):</b>			
<b>Zuständige Grundschule:</b> (s. Schreiben der Stadt Osnabrück)			
<b>Geb.Urkunde</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Meldebesch.</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Masern/Besch</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vorzeitige Einschulung:</b> (Kann-Kind) <input type="checkbox"/>
<b>Überprüfung vorschul. Sprachförder.</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>Feststellung Bedarf SoPäd.Unterstützung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche:	

### BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

<b>Kindergartenbesuch</b> (Name d. Kindergartens und ggf. der Gruppe):
<b>Seit wann:</b>
<b>Vorhergehender Besuch eines Schulkindergartens oder einer Grundschule (welche Schule):</b> <input type="checkbox"/>

### Angaben zum Kind:

<b>Name:</b>	<b>Vorname(n):</b> <small>(Rufnamen bitte unterstreichen)</small>
<b>Geschlecht:</b> männl./weibl.	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b> <b>Land</b> (wenn nicht in Deutschland):
<b>Konfession:</b>	<b>Ohne Konfession:</b> <input type="checkbox"/> <small>(*dann bitte Teilnahme Religionsunterricht ausfüllen)</small>
<b>*Teilnahme am/an</b>	<b>konfessionell-kooperativer Religionsunterricht</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Werte &amp; Normen</b> <input type="checkbox"/> <b>Deutsch als Zweitsprache</b> <input type="checkbox"/>
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	<b>Telefon:</b> <b>Handy:</b>
<b>Telefon für Notfälle</b> (z.B. Arbeitsplatz):	
<b>E-Mail-Adresse(n):</b>	
<b>Geschwister (Name, Alter):</b>	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

<b>Mutter:</b>
Name, Vorname, Geburtsname, Konfession*, Beruf* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
<b>Vater:</b>
Name, Vorname, Geburtsname, Konfession*, Beruf* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
<b>Erziehungsberechtigt sind/ist:</b> <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater <b>! bei alleinigem Sorgerecht unbedingt Nachweis erbringen!</b>
<input type="checkbox"/> andere Personen oder Institutionen: Wenn ja, welche?

<b>Verkehrssprache (zu Hause):</b>		
<b>Herkunftssprache/n (außer Deutsch):</b>		
Mutter:	Vater:	Kind:
<b>Herkunftsland (außer Deutschland):</b>		
<b>Wohnhaft in Deutschland seit:</b>		
<b>Mutter:</b>	seit Monat: _____	<b>Jahr:</b> _____
<b>Vater:</b>	seit Monat: _____	<b>Jahr:</b> _____
<b>Kind:</b>	seit Monat: _____	<b>Jahr:</b> _____

<b>Krankheiten, Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) oder Behinderungen:</b>
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:

<b>Angaben zu Freundinnen/Freunden, die in die gleiche Klasse möchten:</b>
1.
2.

### **Betreuungsangebote in der Grundschule Widukindland**

- Ich/wir interessiere/n mich/uns für die **Betreuung** (Mo-Do 12.05 Uhr - 13.00 Uhr)  
(freitags ist für alle Klassen bis 13.00 Uhr Unterricht) (unverbindliche Angabe)
- Ich/wir interessiere/n mich/uns für das Ganztagsangebot (Mo-Do 12.10 Uhr - 15.15 Uhr):  
 Mo    Di    Mi    Do (unverbindliche Angabe)
- Ich/wir interessiere/n mich/uns für einen Platz im **Hort** (Mo-Do. 15.15 Uhr - 17.00 Uhr u. Fr.  
13.00Uhr - 17.00 Uhr) (unverbindliche Angabe)

### Schweigepflichtsentbindung

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Ich/wir entbinde/n den Kindergarten, das Gesundheitsamt oder andere Institutionen betreffend Auskunft über den Entwicklungsstand unseres/des Kindes von der Schweigepflicht <input type="checkbox"/> Ich/wir bestätige/n, dass wir unser Kind <u>nur an dieser Grundschule</u> angemeldet haben. <input type="checkbox"/> Ich/wir habe/n, das Informationsblatt gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich bin/wir sind mit der Weitergabe der Schülerakte incl. Zeugnisse und Berichte meines/unseres Kindes beim Wechsel an eine andere Schule einverstanden. Ort, Datum: _____	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	---