



Anmeldung

Schule am Lüserbach Offene Ganztagschule, Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Lünen

Anmeldetermin Datum _____ Uhrzeit _____

Name _____ Vorname _____ m _____ w _____

Geb. Datum _____ Geb. Ort _____ Nationalität _____
(lt. Geb. Urkunde)

Wohnort (PLZ), Straße, Hausnr. _____

Konfession _____

MMR Impfung ja nein
(Impfausweis hat vorgelegen)

Wer ist erziehungsberechtigt? Wer ist sorgeberechtigt? siehe Extrablatt

beide Elternteile

die Mutter

der Vater

Name, Vorname Mutter _____

Geburtsland _____

Name, Vorname Vater _____

Geburtsland _____

Zuzugsjahr Vater _____ Zuzugsjahr Mutter _____ Zuzugsjahr Kind _____

Festnetznummer: _____

Mobil Nr. Mutter _____

Mobil Nr. Vater _____

E- Mail- Adresse: _____

Notfall NR. _____

Name _____

Name der besuchten Kindertageseinrichtung _____

Dauer des Besuchs der Kindertageseinrichtung (Jahre) _____

Hat Ihr Kind Probleme mit der deutschen Sprache? Ja Nein

Erfolgte bereits eine Sprachförderung? Ja Nein

Welche Sprache sprechen Sie zu Hause? _____

Medizinische Informationen (freiwillig)

Krankheiten/Allergien: _____

Medikamente: _____

Offene Ganztagschule (täglich bis mind. 15.00) gewünscht Ja Nein

Wenn möglich, wünsche ich den Standort Horstmar Niederaden

Mein Kind soll am evangelischen am katholischen nicht am Religionsunterricht

teilnehmen. Mein Kind soll am **Herkunftssprachlichen** Unterricht in teilnehmen.

Anmeldedatum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____