

# Anmeldung zur Grundschule

Schuljahr 2024/2025

Abgabe bis zum 25.10.2023 bei



Gemeinde Wickede (Ruhr)  
Hauptstraße 81  
58739 Wickede (Ruhr)  
E-Mail: schulanmeldung@wickede.de

Gewünschte Schule:

**Engelhardschule**

Kirchstraße 49

**Melanchthonschule**

Friedhofstraße 4

## 1. Angaben zum Kind

Familienname	Vorname(n)	Geschlecht (m/w/d)
Straße, Hausnummer	PLZ Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	
Konfession	Staatsangehörigkeit(en)	
Herkunftssprache	Sprache, die zuhause überwiegend gesprochen wird	
Zuwanderung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - Wann? _____ Jahr	Zuwanderung aus Land	
Besuch einer Kindertageseinrichtung seit	Name der bisher besuchten Kindertageseinrichtung	
Besteht integrative Betreuung in der Kita? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welcher Förderschwerpunkt besteht oder wird vermutet?	
Beabsichtigen Sie, eine Zurückstellung vom Schulbesuch zu beantragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		

## 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter  Vater  Sonstige(r) Personensorgeberechtigte(r)

Familienname	Vorname
Straße, Hausnummer (falls abweichend von oben)	PLZ Ort (falls abweichend von oben)
Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)
Zuwanderung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - Wann? _____ Jahr	Zuwanderung aus Land
Telefon (mobil und/oder Festnetz)	E-Mail

Mutter  Vater  Sonstige(r) Personensorgeberechtigte(r)

Familienname	Vorname
Straße, Hausnummer (falls abweichend von oben)	PLZ Ort (falls abweichend von oben)
Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en)
Zuwanderung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - Wann? _____ Jahr	Zuwanderung aus Land
Telefon (mobil und/oder Festnetz)	E-Mail

Bitte wenden!

- Es besteht gemeinsames Sorgerecht.  
Die Anmeldung ist von **beiden** Elternteilen zu unterschreiben.

- Das alleinige Sorgerecht hat: \_\_\_\_\_  
In diesem Fall sind später **in der Schule** entsprechende Nachweise vorzulegen!

### 3. Bekannte Allergien (z.B. Tierhaare, Pflaster) / Erkrankungen / Einschränkungen

1.	
2.	
3.	
4.	

### 4. Notfall-Rufnummern

	Familienname	Vorname	Telefonnummer	Bezug zum Kind (z.B. Oma, Opa, Tante)
1.				
2.				
3.				

### 5. Geschwister des Kindes in der gewünschten Grundschule (in Klasse 1-3)

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	in Klasse (1, 2 oder 3)
1.				
2.				
3.				

### 6. Betreuungseinrichtungen

Ich/Wir benötigen für mein/unser Kind **voraussichtlich** einen Betreuungsplatz in der

- Zeitsicheren Schule (ZSS bis 13.15 Uhr)  
 Offenen Ganztagschule (OGS bis 16.00 Uhr)

**Bitte beachten: Dies ist noch keine verbindliche Anmeldung!**

**Die Formulare für eine verbindliche Anmeldung erhalten Sie demnächst in der jeweiligen Schule.**

### 7. Ergänzende Bemerkungen (z.B. Härtefall)

**Ich melde mein Kind / Wir melden unser Kind zum kommenden Schuljahr 2024/25 an.**

**Die Angaben sind vollständig und richtig.**

**Änderungen teile ich / teilen wir umgehend und unaufgefordert mit.**

Informationen gem. Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erhalten sie auf [www.wicked.de](http://www.wicked.de).

--	--

Ort, Datum

Ort, Datum

--	--

Unterschrift

**Mutter / Vater / Sonstige(r) Sorgeberechtigte(r)**

Unterschrift

**Mutter / Vater / Sonstige(r) Sorgeberechtigte(r)**