

**Aufnahmebogen Schuljahr 2024/2025**für den ☐ Standort Ennigerloh ☐ Standort Neubeckum**Angaben zum Kind – Pflichtangaben –**

Name		Vorname(n)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Staatsangehörigkeit(en)		Konfession/Religionszugehörigkeit	

**Teilnahme am Religionsunterricht :** ☐ KokoRU (evang. + kath.) ☐ Prakt. Philosophie ☐ islamisch

<b>Migrationshintergrund</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
<b>wenn ja,</b>			
Geburtsland der <b>Mutter</b>	Geburtsland des <b>Vaters</b>	Sprache in der Familie	Datum des Zuzugs

**Angaben zu den Sorgeberechtigten – Pflichtangaben –**

Das Sorgerecht für das Kind besitzt/besitzen:

☐ beide ☐ die Mutter ☐ der Vater Sonstige(r): ☐
**Sorgeberechtigte****Sorgeberechtigter**

Name/Geburtsname			Name/Geburtsname		
Vorname(n)			Vorname(n)		
Anschrift (Straße/Postleitzahl/Ort)			Anschrift (Straße/Postleitzahl/Ort)		
Festnetz	Mobil	Dienstlich	Festnetz	Mobil	Dienstlich
Notfallnummer			Notfallnummer		
E-Mail			E-Mail		

**Nur von der Schulleitung auszufüllen!****Liegt ein Härtefall vor?** ☐ ja **-bitte Beiblatt ausfüllen-** ☐ nein

Wenn ja, welcher?

**Bitte wenden!!**

Nur von der Schulleitung auszufüllen!	
Sonderpädagogischer Förderbedarf	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Förderschwerpunkt	

**Bisherige Schullaufbahn – Pflichtangaben –**

Erste Einschulung am      Letzte Klassenleitung:

Übergangsempfehlung:    HS ☐ RS ☐    HS/RS ☐    GY ☐    RS/GY ☐    keine Empf. ☐

☐ Wiederholung in der Klassenstufe

2023/2024: Klasse:	Schule:
2022/2023: Klasse:	Schule:
2021/2022: Klasse:	Schule:
2020/2021: Klasse:	Schule:
2019/2020: Klasse:	Schule:

Ich wünsche für mein Kind herkunftssprachlichen Unterricht:      ☐ ja      ☐ nein

Wenn ja, in folgender Sprache: \_\_\_\_\_

Fahrschüler(in)?      ☐ nein      ☐ ja, Haltestelle: \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Angaben – freiwillige Angabe –**

Musikinstrument:      ☐ nein ☐ ja; Instrument: \_\_\_\_\_

Schwimmer(in):      ☐ nein ☐ ja; Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Besondere Interessen: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten, von denen die Schule wissen sollte?** (außerschulische Förderung, Therapien, Medikamenteneinnahme ...)

- |  |                                       |  |                              |
|--|---------------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADHS                      | <input type="checkbox"/> ADS          | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie   | <input type="checkbox"/> LRS |
| <input type="checkbox"/> Logopädie /Sprachtherapie | <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Psychomotorik |                              |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____          |                                       |  |                              |

Es wurde ein Nachteilsausgleich gewährt ☐ ja ☐ nein      Bescheinigung liegt vor ☐ ja ☐ nein

Grund: \_\_\_\_\_

**Anlagen liegen vor/nur von der Schule auszufüllen:**

- |                          |                             |   |
|--------------------------|-----------------------------|---|
| Einwilligungserklärung   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein   |
| Geburtsurkunde           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein   |
| Zeugnisse                | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein   |
| Sorgerechtsbescheinigung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich |
| Masernschutz-Nachweis    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unvollständig      |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten