

Anmeldung zur Grundschule

Schuljahr 2025/2026

Abgabe bis zum 30.09.2024 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 2025/26 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.

Ort, Datum	Ort, Datum
------------	------------

Unterschrift	Unterschrift
--------------	--------------

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

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