

für das Schuljahr 2026/27 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 <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit(en)		Konfession/Religionszugehörigkeit	

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

**Fahrschüler(in)?** ☐ nein ☐ ja, Haltestelle:

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

**Erste Einschulung am**
**Übergangsempfehlung:** HS ☐ HS/RS ☐ RS ☐ RS/GY ☐ GY ☐ keine Empf. ☐
**Nur von der Schulleitung auszufüllen!**
 Sonderpädagogischer Förderbedarf ja ☐ nein ☐  
 Wenn ja, Förderschwerpunkt
**Angaben zu den Sorgeberechtigten – Pflichtangaben –**

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

Das Sorgerecht für das Kind besitzt/besitzen:

☐ beide ☐ die Mutter ☐ der Vater ☐ Sonstige(r): ☐

&gt;&gt;Bitte wenden!

**Bisherige Schullaufbahn – Pflichtangaben –**

<b>2025/2026: Klasse:</b>	<b>Schule:</b>
<b>2024/2025: Klasse:</b>	<b>Schule:</b>
<b>2023/2024: Klasse:</b>	<b>Schule:</b>
<b>2022/2023: Klasse:</b>	<b>Schule:</b>
<b>2021/2022: Klasse:</b>	<b>Schule:</b>

☐ **Wiederholung in der Klassenstufe****Letzte Klassenleitung:****Ich wünsche für mein Kind herkunftssprachlichen Unterricht:**☐ ja☐ nein

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

**Zusätzliche Angaben – freiwillige Angabe –**Musikinstrument: ☐ nein ☐ ja; Instrument: \_\_\_\_\_Schwimmer(in): ☐ nein ☐ ja; Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_**Besondere Interessen:****Besondere Wünsche:****Besonderheiten, von denen die Schule wissen sollte?** (außerschulische Förderung, Therapien, Medikamenteneinnahme ...)

- ☐ ADHS    ☐ ADS    ☐ Dyskalkulie    ☐ LRS  
☐ Logopädie /Sprachtherapie    ☐ Ergotherapie    ☐ Psychomotorik  
☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

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

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

Ich bestätige, dass ich die **Schulordnung** der Schule gelesen und zur Kenntnis genommen habe.  
 Ich verpflichte mich, die darin enthaltenen Regeln und Vorgaben einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten**Anlagen liegen vor (**nur von der Schule auszufüllen**):****Nur von der Schulleitung auszufüllen!****Liegt ein Härtefall vor?** ☐ ja **-bitte Beiblatt ausfüllen-** ☐ nein

wenn ja, welcher?

**Einwilligungserklärung (DSGVO)**☐ ja ☐ nein**Geburtsurkunde**☐ ja ☐ nein**Zeugnisse**☐ ja ☐ nein**Sorgerechtsbescheinigung**☐ ja ☐ nein ☐ nicht erforderlich**Masernschutz-Nachweis**☐ ja ☐ nein ☐ unvollständig**Schülerfahrtkosten-Antrag**☐ ja ☐ nein ☐ nicht erforderlich