

Anmeldeschein für die Grundschule Ostschule

Ostschule Grundschule der Stiftung Eben-Ezer
Schultwete 5
32657 Lemgo

Telefon: 05261/28792-20
Fax: 05261/28792-21
E-Mail: ostschule@eben-ezer.de
Web: ostschule.eben-ezer.de



Angaben zum Kind

Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Anschrift:			
Nationalität:	Krankenversicherung:		
Kinderarzt:			
Konfession:			
Geschlecht:	weibl. ☐	männl. ☐	divers ☐

Gesetzliche Vertreter/in

Name der Mutter:	Beruf (freiwillige Angabe):
Name des Vaters:	Beruf (freiwillige Angabe):
(oder Name der/des Sorgeberechtigten):	
Anschrift, sofern verschieden:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Pflegeeltern ☐ Vormund ☐

Bemerkungen zum Sorgerecht:	gemeinsames Sorgerecht	☐
	alleiniges Sorgerecht	
	Mutter	☐
	Vater	☐

Sorgerechtsbeschlüsse, soweit solche vorliegen, bitte mitbringen!

(Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen gemeinsam liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorgeberechtigten vorzulegen)

Impfschutz gegen Masern gemäß Masernschutzgesetz

Ein vollständiger Impfschutz gegen Masern ist vorhanden ☐

Ausreichend Antikörper gegen Masern sind vorhanden ☐

Nachweis im Original vorgezeigt am:

Besuch des Kindergartens/Besuch der Grundschule

Kindergartenbesuch:	weniger als 1 Jahr	☐
	1 - 2 Jahre	☐
	2 - 3 Jahre	☐
	3 Jahre und mehr	☐
	kein Kindergartenbesuch	☐

Name und Anschrift des Kindergartens:

Integrationsplatz im Kindergarten: Wenn ja ☐ im Bereich:

Von der Schule auszufüllen:

Eingangsbestätigung	☐
Geschwisterkind	☐
AO-SF	☐
Schulbegleitung	☐

Infogespräch am: _____
Zusage ☐ Absage ☐

Bemerkungen:

- **Schulpflichtig für das Schuljahr:**

Evtl. Rückstellungsbescheid einer anderen Grundschule:

Evtl. bisher besuchte Grundschule:

von/bis:

- **Kinderzahl der Familie:**

Geschwister, die schon die Ostschule besucht haben:

Name:

Vorname:

Klasse:

- **Falls bekannt:**

**Förderbedarf im Sinne eines AOSF-Verfahrens,
mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf**

☐

im Bereich:

- **Interesse am Betreuungsangebot unserer Schule**

Offene Ganztagsgrundschule
(Mo. - Do. bis 16:00 Uhr, freitags bis 15:00 Uhr,
inkl. Hausaufgabenbetreuung und Mittagessen)

☐

Verlässliche Grundschule bis 13:00 Uhr
(ohne Hausaufgabenbetreuung und ohne Mittagessen)

☐

- **Zuwanderungsgeschichte**

Verkehrssprache in der Familie:

deutsch

☐

andere Sprache, bitte angeben:

☐

das einzuschulende Kind ist in Deutschland geboren:

ja

☐

bei „nein“ Zuzugsjahr angeben: _____

nein

☐

beide Elternteile sind in Deutschland geboren:

ja

☐

nein

☐

Geburtsland der Mutter:

Geburtsland des Vaters:

- **Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)**

ja

☐

Türkisch

☐

Russisch

☐

Ukrainisch

☐

Arabisch

☐

Griechisch

☐

Polnisch

☐

Italienisch

☐

nein

☐

Die Aufnahme wird beantragt zum:

in die Klassenstufe:

Notwendige Unterlagen für die Anmeldung: Geburtsurkunde als Kopie, Masernschutznachweis im Original vorzeigen

Ort

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten