

Anmeldung an der Don-Bosco-Schule Ahlen

Datenblatt für die Schüler*innen-Akte
(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)
Schuljahr: 2026/2027

| | | |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nachname des Kindes: | | |
| Vorname(n) (Rufname unterstreichen): | m <input type="checkbox"/> | w <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | |
| Geburtsland: | | |

| |
|------------|
| Anschrift: |
|------------|

| | |
|---------------|-------|
| Kindergarten: | seit: |
|---------------|-------|

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| Migrationshintergrund (mind. ein Elternteil nicht deutsch): | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Staatsangehörigkeit: _____ | in Deutschland seit: _____ | | |
| Familiensprache: _____ | | | |
| Bekenntnis: | | | |
| kath. <input type="checkbox"/> | ev. <input type="checkbox"/> | musl. <input type="checkbox"/> | ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) Anmeldung: welche Sprache? |
|--|

| | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| Name, Vorname | | |
| Straße | | |
| PLZ Wohnort | | |
| Geburtsland | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| In Deutschland seit | | |
| Telefon Festnetz | | |
| Telefon Handy | | |
| E-Mail-Adresse | | |

Bei Alleinerziehenden:☐ getrennte Haushalte

abweichende Anschrift (Name, Adresse)

weitere Kontaktpersonen (Name, Telefon):**Bitte geben Sie insgesamt zwei weitere Notfallnummern an!**

1.

2.

Offene Ganztagschule (OGS)☐ Wir sind interessiert und melden unser Kind zeitnah an.☐ Wir sind momentan nicht interessiert.**Wichtige Informationen:****Zweitwunsch einer Grundschule:**

Die Don-Bosco-Schule ist die nächstgelegene Grundschule:

☐ Ja☐ Nein

Zweitwunsch (Gemeinschaftsgrundschule) angeben, falls es mit der Annahme an der Don-Bosco- Schule nicht klappen sollte:

Geschwister: Geschwisterkind an der Schule (Name/Klasse): _____**Ein Wunsch für Klassenkameraden/in:** _____**Erklärung Härtefall**

Ein Härtefall liegt vor, wenn einem Kind der Besuch einer anderen als der gewünschten Schule nicht zugemutet werden kann, ohne es erheblich zu benachteiligen, wie z.B. wenn

- ein Kind schwer erkrankt oder behindert ist,
- der Schulweg zu einer anderen Schule sehr weit wäre (über 1 Stunde)
- Eltern mit Handicap durch die Umstände des Schulbesuchs ihres Kindes Nachteile erleiden würden

Im Fall einer Härtefallprüfung möchten wir als Sorgeberechtigte folgenden Grund geltend machen:

Einverständniserklärung

- ☐ Hiermit willige ich in das Fotografieren meines Kindes für Schulzwecke ein.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass eine Klassentelefonliste für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen SchülerInnen erstellt wird.
- ☐ Mein Kind darf auf der Fahrt zu Schulsportwettkämpfen in einem privaten PKW mitgenommen werden.
- ☐ Die Schule darf zwecks Informationsaustauschs über mein Kind mit dem Kindergarten Kontakt aufnehmen.

Ich wurde darüber informiert, dass die Schule bei einem Anmeldeüberhang ein Aufnahmeverfahren durchführen muss.

Ich habe die Belehrung zum Infektionsschutz erhalten und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift/en:

Datum:

Anmerkungen (z.B. Integrativ-Kind im Kindergarten, chronische Krankheiten wie Allergien, Diabetes, Asthma, Bronchitis, bsd. Förderbedarfe, usw.):

(Hier bitte nichts ausfüllen)
Datum der Schulanmeldung: