

## BETTY-REIS-GESAMTSCHULE WASSENBERG

**EUROPASCHULE** 



## Anmeldeantrag für das Schuljahr 2025/26

Personalien der Schülerin/des Schülers				
Name:		Vorname:	□ m/□ w/□ d	
Geburtsdatum/-ort:		Geburtsland:		
Straße/Hausnummer:		PLZ/Ort:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache/Familiensprache:		
Zuwanderer: □ ja im Jahr: □ nein		Konfession:		
Geburtsland der Mutter:		□ evangelisch	□ ohne	
Geburtsland des Vaters:		□ katholisch	□ andere	
		□ islamisch		
Anz. Geschwister:	an unserer Schule:	•		
davon jünger:	Name(n) mit Klasse:			
Masernschutzimpfung vorhanden		□ nein □ ja Nachweis bitte vo	rlegen!	
Sorgeberechtigte				
Sorgeberechtigt sind:	□ beide □ Mutter □ Vater	Das Kind lebt bei:	□ beiden □ Mutter □ Vater	
	☐ Wohngruppe		☐ Wohngruppe	
Mutter: (Nachname, Vorname)		Anschrift:		
Vater: (Nachname, Vorname)		Anschrift:		
gesetzl. Vertreter:		Anschrift:		
Festnetz Mutter:		dienstlich Mutter:		
Festnetz Vater:		dienstlich Vater:		
Mobil Mutter:		E-Mail Mutter:		
Mobil Vater:		E-Mail Vater:		
Beruf Vater:		Beruf Mutter:		
Wir möchten Sie bitten uns Änderungen sofort mitzuteilen.				
Notfallnummer: Wenn wir Si	e nicht erreichen, wen sollen wir a	nrufen? (z. B. Großeltern)		
Schullaufbahn				
Zuletzt besuchte Schule:		Klasse:	Empfehlung: ☐ Gy ☐ R ☐ H	
Einschulung 2019/2020: ☐ ja ☐ nein, anderer Termin:		Name der Klassenlehreri	n:	
ggf. wiederholte Klasse(n):		in Grundschule:		
□ 1. Klasse □ 2. Klasse □ 3. Klasse □ 4. Klasse		□ folgende Klasse wurde übersprungen:		

- bitte wenden -



Besonderheiten				
Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf:	□ ja □ nein			
Festgestellter Förderschwerpunkt:				
Festgestellte Lese-Rechtschreibschwäche (LRS):	Festgestellte Dyskalkulie:			
□ nein □ ja, festgestellt durch:	□ nein □ ja, festgestellt durch:			
□ ADHS / □ ADS	☐ Logopädie / sprachtherapeutische Behandlung			
□ Sonstiges:				
Gleichbehandlung mit anderen Bewerbern nur im Anmeldeverfa				
Besondere Interessen / Hobbys:  ☐ Hiermit willige ich / willigen wir in den pädagogischen Austaus Schule zum Zweck der individuellen Förderung ein. Bitte ankreuzen	sch mit Lehrerinnen und Lehrern der abgebenden			
□ Ich bin über das pädagogische Konzept der Schule informiert				
als auch ohne sonderpädagogischen Förderbedarf gemeinsam unterrichtet werden.				
□ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an sch Klassenfahrten u.ä. teilnimmt.	ulischen Veranstaltungen wie Wandertagen,			
Datum, Unterschrift der / des Sorgeberechtigten: Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig!				
Bitte folgende Dokumente im Original und als Kopie zur Anmeldung mitbringen: □ Geburtsurkunde □ Übergangsempfehlung der Grundschule □ letztes Zeugnis (Klasse 4) □ ggf. Nachweis über das alleinige Sorgerecht				

Diese Daten werden nur zu schulinternen Zwecken genutzt.