BETTY-REIS-GESAMTSCHULE WASSENBERG
EUROPASCHULE

Anmeldeantrag für das Schuljahr 2026/27

Personalien der Schülerin/des Schülers	
Name:	☐ m / ☐ w / ☐ d / ☐ keine Angabe
Vorname:	
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: davon jünger:	an unserer Schule: Name(n) mit Klasse:
Masernschutzimpfung vorhanden	☐ nein ☐ ja **Nachweis bitte vorlegen!**

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 Sie nicht erreichen, wen sollen wir anrufen? (z. B. Großeltern)	

Schullaufbahn		
Zuletzt besuchte Schule:	Klasse:	Empfehlung: ☐ Gy ☐ R ☐ H
Einschulung 2022/23: ☐ ja ☐ nein, anderer Termin: ___	Name der Klassenlehrerin:	
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): ☐ nein ☐ ja, festgestellt durch:	Festgestellte Dyskalkulie: ☐ nein ☐ ja, festgestellt durch:
☐ ADHS / ☐ ADS ☐ Sonstiges:	☐ Logopädie / sprachtherapeutische Behandlung
Bitte machen Sie Angaben, die einen Härtefall begründen können, im Folgenden geltend, da solche aus Gründen der Gleichbehandlung mit anderen Bewerbern nur im Anmeldeverfahren geltend gemacht werden können:	
Besondere Interessen / Hobbys:	
☐ Hiermit willige ich / willigen wir in den pädagogischen Austausch mit Lehrerinnen und Lehrern der abgebenden Schule zum Zweck der individuellen Förderung ein. **Bitte ankreuzen!**	
☐ Ich bin über das pädagogische Konzept der Schule informiert und weiß, dass im Jahrgang sowohl Kinder mit als auch ohne sonderpädagogischen Förderbedarf gemeinsam unterrichtet werden.	
☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an schulischen Veranstaltungen wie Wandertagen, Klassenfahrten u.ä. teilnimmt.	

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.