

Eine Terminreservierung für die Anmeldung ist über unsere Homepage möglich: <http://www.gesamtschule-lowe.de>



## ANMELDUNG

zur Gesamtschule Lotte-Westerkappeln zum Schuljahr 2025/2026

SCHÜLERIN / SCHÜLER


Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

(bitte alle Vornamen nennen, Rufnamen unterstreichen)

weiblich  männlich  Geschwisterkind an der Gesamtschule Lotte-Westerkappeln

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße PLZ Wohnort

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Konfession:  röm.-kath.  evangelisch  islamisch  
 ohne Bekenntnis  anderes Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Mein Kind:  soll am Religionsunterricht teilnehmen  soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen

## GGF. ANGABEN ZUR HERKUNFT / MIGRATIONSHINTERGRUND\*

Staatsangehörigkeit des Vaters: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

„Alltagssprache“ zu Hause: \_\_\_\_\_ ggf. Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ (Spät-)Aussiedler\*:  ja

## ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Mutter

Vater

Name und Vorname \_\_\_\_\_

ggf. sonstige(r) \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r):\* \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Beruf\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_  
(Vorwahl)

Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Notfallnummer \_\_\_\_\_

Wer ist dort zu erreichen? Wo?

Getrennt lebend:\*  ja  nein Sorgerecht:\*  Mutter  Vater

\*nur ausfüllen falls zutreffend

## GRUNDSCHULE

Bisherige Grundschule:  Grundschule am Bullerdiek (Westerkappeln)  Grundschule Handarpe  
 Regenbogenschule Büren  Grundschule Lotte  
 Grundschule Wersen  \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer(in): \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ (regulär: 2021) Vorzeitige Einschulung\*:  ja  nein

Schuleingangsphase verlängert / Klasse wiederholt:  ja, in Klasse \_\_\_\_\_  nein

## ZEUGNIS / ÜBERGANGSEMPFEHLUNG / FÖRDERBEDARF

Empfehlung der Grundschule als Alternative zur Gesamtschule:

Hauptschule  eingeschränkt Realschule  Realschule  eingeschränkt Gymnasium  Gymnasium

Mein Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf:  nein  ja, mit dem Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

## ANGABEN ZU INTERESSEN

Mein Kind kann schwimmen:  ja, Abzeichen: \_\_\_\_\_  nein

Besondere Stärken / Interessen / Hobbies (z.B. Instrument / Sportart): \_\_\_\_\_

## KLASSENBILDUNG

Wünsche zur Klassenbildung (maximal 3 Namen nennen)\*: \_\_\_\_\_

## SONSTIGES

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorher besuchten Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Der / Die Erziehungsberechtigte/n sind damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Anlagen:  alle Anmeldescheine  Kopie der Geburtsurkunde  
 Grundschulzeugnis mit Empfehlung  ggf. Diagnose / Nachweise Förderbedarf