



ANMELDUNG

zur Gesamtschule Lotte-Westerkappeln zum Schuljahr 2026/2027

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

GRUNDSCHULE

Bisherige Grundschule: ☐ Grundschule am Bullerdiek (Westerkappeln) ☐ Grundschule Handarpe

☐ Regenbogenschule Büren

☐ Grundschule Lotte

☐ Grundschule Wersen

☐ _____

Klasse: _____

Klassenlehrer(in): _____

Einschulungsjahr: _____ (regulär: 2022/23)

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