

Anmeldebogen für die Anmeldung in der Grundschule
(Bitte unbedingt gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

An die Stadt Hagen
Fachbereich Schule
Rathausstraße 11
58095 Hagen

Name, Vorname des Kindes:

männlich/weiblich:

Geburtsdatum:

Anschrift:

(Änderungen müssen unverzüglich dem Schulamt bekannt gegeben werden)

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Sprache(n) in der Familie: _____

Besuch eines Kindergartens:

☐ nein

☐ ja, Name des Kindergartens: _____ seit: _____

Ich/wir wünschen die Aufnahme in die Grundschule

Name der gewünschten Schule

Besucht ein Geschwisterkind im Schuljahr 2027 / 2028 die gewünschte Schule?

☐ nein ☐ ja

Kindesmutter/Kindesvater oder Sorgeberechtigte

Name, Vorname der Kindesmutter:

Name, Vorname Kindesvater:

Geburtsort/Geburtsland:

Geburtsort/Geburtsland:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon:

Telefon:

Email-Adresse:

Email-Adresse:

X _____

X _____

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte * Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter *

*** Unterschreibt ein Sorgeberechtigter allein, muss der Anmeldung entweder ein Nachweis über das alleinige Sorgerecht oder eine von dem anderen Elternteil unterschriebene Erklärung, dass er/sie mit der Anmeldung einverstanden ist, beigefügt werden.**