

**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 2026 / 2027 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.**