



**Anmeldebogen Osterfeldschule
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

ab Schuljahr 2026/2027

Klasse (von der Schule auszufüllen): _____

WICHTIG: Bitte die Geburtsurkunde, den Impfausweis und den Anmeldeschein der Stadt Lünen zur Anmeldung mitbringen!!!

Allgemeine Daten des Kindes	
Name, Vorname des Kindes	
Geschlecht	männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
Geboren am	
Geboren in Lünen oder	
Adresse: Straße und Hausnummer PLZ und Ort	
Telefonnr. zu Hause	
Telefonnr. Mutter	
Telefonnr. Vater	
Notfalltelefon * Sofern weitere Personen bitte auf der Rückseite notieren	Name, Vorname: Beziehung zum Kind /zur Familie: Telefonnr.: Name, Vorname: Beziehung zum Kind /zur Familie: Telefonnr.:
Geschwisterkind an d. Schule	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Name: _____ Klasse: _____
Religion	
Krankenkasse	
Masern Impfung *bitte Impfausweis vorlegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	
BuT Card berechtigt (Bildung und Teilhabe)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, BuT Card Nummer, falls bekannt:
Daten der Erziehungsberechtigten	
Mutter	Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Mutter berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



Wenn ja, Beruf:	Wenn ja, Beruf:
Mutter alleinerziehend Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater alleinerziehend Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> *bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgerechtsbescheinigung vorlegen	Sorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> *bei alleinigem Sorgerecht bitte Sorgerechtsbescheinigung vorlegen
Anschrift, falls getrennt	Anschrift, falls getrennt
E-Mail Adresse:	E-Mail Adresse:
Migrationshintergrund	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zuzug nach Deutschland	
Sprache in der Familie	
Geburtsland Kind	
Geburtsland Mutter	
Geburtsland Vater	
Entwicklung des Kindes	
Kindergarten	Ja <input type="checkbox"/> Name des Kindergartens: _____ Dauer der Kindergartenzeit: _____ Nein <input type="checkbox"/>
Frühförderung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Teilnahme an Ergotherapie	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Teilnahme an Sprachtherapie	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Seepferdchen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Schulorganisation	
Mein Kind darf nach der Schule alleine (oder alleine mit einem Mitschüler:in) nach Hause gehen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mein Kind darf ausschließlich von folgenden Personen abgeholt werden (Ausnahmen werden angekündigt) * Sofern weitere Personen bitte auf der Rückseite notieren	Name, Vorname: Name, Vorname: Name, Vorname: Name, Vorname:
Mein Kind hat folgende Allergien	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:



Mein Kind hat folgende dauerhafte Erkrankungen (Asthma, Herzprobleme etc.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:
Mein Kind führt notwendige Medikamente mit sich	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welche:
Teilnahme am HSU (Herkunftssprachlicher Unterricht) gewünscht	<input type="checkbox"/> HSU türkisch <input type="checkbox"/> HSU arabisch Andere:
Mein Kind benötigt aufgrund der Entfernung zur Schule (mehr als 2 km Fußweg ab Haustür), gefährlichem oder ungeeignetem Schulweg oder aus dauerhaft gesundheitlichen Gründen ein Busticket	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
OGS-Platz gewünscht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (wenn ja, bitte Antrag ausfüllen und mit Beschäftigungsnachweisen einreichen)
Wunschkind: Name, Vorname des Kindes, das in die gleiche Klasse kommen soll *Bitte beachten Sie, dass es sich nur um einen <u>Wunsch</u> handelt und wir keine Garantie für die Zuteilung in eine gemeinsame Klasse geben können	
Nur bei Schulwechsel auszufüllen	
Ehemalige Schule	
Zuletzt in Klasse	
Eingeschult am	

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten