

MOSAIKSCHULE

Städt. Gem. Grundschule Breyell mit kath. Teilstandort Schaag

Biether Str. 17, 41334 Nettetal

Anmeldung zur Aufnahme in die Grundschule 2026 / 2027

Grunddaten (gem. § 4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)

Angaben zum Schulanfänger / zur Schulanfängerin:

Name:	Vorname:	☐ männlich ☐ weiblich
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:	Muttersprache: gesprochene Sprachen in der Familie:
Geburtsdatum:	Geburtsort: Geburtsland:	ggf. Zuzugsjahr nach Deutschland, falls der Geburtsort im Ausland war:
1. Staatsangehörigkeit: 2. Staatsangehörigkeit:	Konfession: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ ohne Bekenntnis ☐ islamisch ☐ andere:	

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Mutter				
Name:		Vorname:		Geburtsland: Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:		E-Mail-Adresse:
Telefon	Festnetz privat:	mobil:	dienstlich:	

Vater				
Name:		Vorname:		Geburtsland: Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:		E-Mail-Adresse:
Telefon	Festnetz privat:	Mobil:	dienstlich:	

Bei einem **chronisch kranken Kind**, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung / das Sekretariat an.

Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BSB) geregelt.)

- ☐ zusammen lebende Eltern
- ☐ getrennt lebende Eltern
- ☐ Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt
- ☐ Mutter alleine sorgeberechtigt
- ☐ Vater alleine sorgeberechtigt
- ☐ Nachweis über alleiniges Sorgerecht

☐ sonstiger gesetzlicher Vertreter

☐ Nachweis liegt vor

Notfallinformationen:

Im Notfall kann auch folgende Person angerufen werden und mein / unser Kind abholen:

Status (Eltern, Vormund, ...):	Status (Eltern, Vormund, ...):	Status (Eltern, Vormund, ...):
Name, Vorname:	Name, Vorname:	Name, Vorname:
Telefon:	Telefon:	Telefon:

Organisationsdaten (gem. § 4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1); Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. § 4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)

☐ Regeleinschulung (Vollendung des 6. Lebensjahres bis zum 30.09.)	☐ Antragseinschulung (Vollendung des 6. Lebensjahres nach dem 30.09.) Bitte beachten Sie: Ihr Kind wird nach einem positiv abgeschlos- senen Einschulungsverfahren schulpflichtig!	☐ Vom Schulbesuch zurückgestelltes Kind
Vorschulische Beratung und Förderung, Sprachfeststellung gem. 36(3) SchulG Mein Kind wird bereits gefördert: ☐ nein ☐ ja, in der Tageseinrichtung:		
Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung		

Bitte beachten Sie, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme des Kindes an dieser Schule entschieden ist. Die Aufnahme und die Zuordnung zum Standort erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt.

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Anlage zur Anmeldung:

Ich / Wir wünsche/n für mein / unser Kind die Beschulung an folgendem Standort:	
☐ Hauptstandort Breyell	☐ katholischer Teilstandort Schaag (Voraussetzung ist die verbindliche Teilnahme am katholischen Religionsunterricht)
Mein / Unser Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen (Wahl besteht nur für den Hauptstandort Breyell):	
☐ katholische Religion	
☐ evangelische Religion	
☐ keine Teilnahme am Religionsunterricht / Teilnahme an Praktischer Philosophie	
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) gewünscht: ☐ ja (Anmeldeformular zur Teilnahme) ☐ nein	
☐ Arabisch ☐ Griechisch ☐ Italienisch ☐ Polnisch ☐ Portugiesisch	
☐ Russisch ☐ Farsi ☐ Albanisch ☐ Spanisch	
☐ Türkisch (nur Türkisch wird hier im Schulzentrum Breyell angeboten)	
Mein Kind soll voraussichtlich über die Schulzeit hinaus betreut werden:	
☐ ja, bis 13.20 Uhr (Betreuung)	
☐ ja, bis 16.00 Uhr (OGS)	
☐ wir sind noch unentschieden	
☐ nein, an keiner Betreuung	
Mitschülerwunsch:	
1.	
2.	

Gibt es aus Ihrer Sicht einen besonderen Gesprächsanlass mit der Schule bzw. der Schulleitung?
(bitte ankreuzen)

☐	Rückstellungswunsch (Einschulung 1 Jahr später als üblich)
☐	Wunsch der vorzeitigen Einschulung (Einschulung 1 Jahr früher als üblich)
☐	sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt / gewünscht
☐	I-Hilfe bewilligt / beantragt
☐	Verhaltensauffälligkeiten
☐	gravierende Erkrankung
☐	Sonstiges: