

# Anmeldeformular Grundschule („Seiteneinstieg“)

Interesse für die Klasse \_\_\_\_\_



Freie Evangelische Grundschule Hagen  
Hammerstr. 6a  
58135 Hagen  
Tel.: 02331 – 5981188

*In der Regel halten wir einen Schulwechsel im Laufe der Grundschulzeit (insbesondere während des laufenden Schuljahres) nicht für sinnvoll. In Einzelfällen können aber Gründe für einen Schulwechsel sprechen. Sollten Sie Interesse an einem Wechsel haben, möchten wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen. Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail oder auf dem Postweg zurück an:*

[info@fesh-hagen.de](mailto:info@fesh-hagen.de) mit dem Betreff „Seiteneinstieg“  
oder an

Freie Evangelische Grundschule Hagen, Hammerstr. 6a, 58135 Hagen

Sollten wir einen Schulplatz zur Verfügung haben, melden wir uns bei Ihnen.

## Daten des Kindes

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon/Handy		Staatsangehörigkeit	

Warum möchten Sie Ihr Kind an der FESH anmelden und wünschen ggf. einen Schulwechsel für Ihr Kind?

Ab wann möchten Sie einen Wechsel der Schule für Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind besucht zurzeit folgende Grundschule

Name der Grundschule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_

Angaben zum Migrationshintergrund (Vorgabe des Landes NRW)

Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtsland der Mutter \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ist ein

Regelschüler/in  Schüler/in mit sonderpädagogischem Förderbedarf

Wurde bereits ein sonderpädagogisches Gutachten durchgeführt oder darüber in einem Elterngespräch gesprochen?

nein  ja  es wurde in einem Elterngespräch darüber gesprochen

Haupt-Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_ Weiterer Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_

Ein Gutachten zur Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS) wurde erstellt  ja  nein

Ein Gutachten zur Rechenschwäche (Dyskalkulie) wurde erstellt  ja  nein

Sonstige Bemerkungen (z.B. Hinweis zur körperlichen und geistigen Entwicklung des Kindes / SPZ Besuch / ADHS Diagnose / LRS Diagnose / Dyskalkulie)

## Daten der Erziehungsberechtigten

### Daten der **Mutter**

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon/Handy		Staatsangehörigkeit	

### Daten des **Vaters**

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefon/Handy		Staatsangehörigkeit	

## Angaben zur Schullaufbahn (alle bisher besuchten Schulen / Einrichtungen)

Klasse	Schuljahr	Name der Schule	Name der Lehrkraft
	Schuljahr 20__/20__		
	Schuljahr 20__/20__		
	Schuljahr 20__/20__		
	Schuljahr 20__/20__		
	Schuljahr 20__/20__		

- Kind wurde zurückgestellt (Grund) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- vorzeitig eingeschult (Grund) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Angaben zu Geschwistern

Name	Geburtsdatum	Schule	Klasse
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			

Kopien der letzten beiden Zeugnisse habe ich beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Weitere Infos unter [www.fesh-hagen.de](http://www.fesh-hagen.de)