

Anmeldung an der Stadtschule Lübbecke für das Schuljahr 2024/2025

Anmeldezeitraum

5. Februar bis 10. Februar 2024

Beratung zur Anmeldung für den 5. Jahrgang

12. Februar bis 16. Februar 2024

Anmeldung für den 5. Jahrgang

Zeiten

- Samstag, 3. Februar 2024 von 8 Uhr bis 13 Uhr
- Montag, 5. Februar 2024 bis Freitag, 16. Februar 2024 von 14 Uhr bis 16 Uhr
(nach Terminvereinbarung)

Sollten Sie Unterstützung beim Ausfüllen der Anmeldeunterlagen benötigen (auf den **folgenden Seiten**) oder andere Fragen haben, melden Sie sich gerne in unserem Sekretariat bei Frau Wilkening, entweder telefonisch **unter 05741/276650** oder per Email unter **stadtschule@luebbecke.de**.

Hier können Sie **ab sofort** auch einen **Termin für die Anmeldung** vereinbaren.

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen zur Anmeldung mit:

- Halbjahreszeugnis der Klasse 4
- Empfehlung der Grundschule für die weiterführende Schule
- Anmeldebescheinigung in vierfacher Ausführung
- Geburtsurkunde oder Familienstammbuch
- Impfpass (als Nachweis für die Masernschutzimpfung)
- die Formulare der Stadtschule Lübbecke (siehe die beiden folgenden Seiten)

Wenn es Ihnen möglich ist, drucken Sie diese bitte aus und bringen sie ausgefüllt mit zur Anmeldung. Natürlich erhalten Sie die Seiten auch in der Schule und können diese dort ausfüllen.

Wir freuen uns auf Ihr Kind und Sie!

Ihr Team der Stadtschule

Schülerstammblatt

- Anmeldung -

Stadtschule Lübbecke

- Städt. Sekundarschule -
Wiehenweg 35
32312 Lübbecke



.....
(Anmeldedatum)

1 9 6 8 1 2
(Schulnummer)

Schüler / Schülerin

Name..... Vorname

Geburtsdatum..... männl. weibl. Weitere Vornamen

Anschrift

Name der Bushaltestelle Ort

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Religionsbekenntnis Masernschutz-Nachweis: 2-fach 1-fach kein Nachweis

Herkunft

Geburtsland des Kindes

Geburtsland der Mutter Geburtsland des Vaters

Verkehrssprache in der Familie

Spätaussiedler, falls ja Zuzugsjahr:

Migrationshintergrund vorhanden, falls ja Zuzugsjahr:

Schullaufbahn

Einschulungsjahr: Von Schulbesuch zurückgestellt: ja nein

Anzahl der Schulwechsel: Wurden Klassen wiederholt: ja nein Falls ja, welche?:

Klassenlehrer/in: Name der Schule:

Sonderpädagogische Förderung, falls ja, Förderschwerpunkt:

Autist Schwerstbehinderung AOSF-Verfahren eingeleitet/ aufgehoben

Erziehungsberechtigte

Vater: Name Vorname Sorgerecht

Mutter: Name Vorname Sorgerecht

Ggf. abweichende Adresse:

Telefon privat: Telefon beruflich:

E-Mail

Empfehlung der Grundschule

Hauptschule Haupt-/Realschule Realschule Realschule/Gymnasium Gymnasium

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn /meine Tochter

.....
(Name) (Vorname)

zum Besuch der Stadtschule Lübbecke an.

Mein Sohn/meine Tochter wird als Schüler/in der Stadtschule Lübbecke an allen Schulveranstaltungen teilnehmen (z.B. an mehrtägigen Klassenfahrten und am Schwimmunterricht).

Lübbecke, den.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bemerkungen

(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen/Medikamente, Fördermaßnahmen/therapeutische Begleitung/ Ergotherapie/LRS/ADHS)

.....
.....
.....

Informationen zur Klassenbildung

1. Ein **Geschwisterkind** ist bereits an der Stadtschule in Klasse

2. Besondere Wünsche für die Klassenbildung:

.....
.....

3. **Hobbys / Aktivitäten**

Musikinstrument:

Sportverein:

Andere Aktivitäten: