



Am Hedwigsheim 8; 49479 Ibbenbüren
Tel: 05451 / 2518
ludgerischule@ibbenbueren.de

OGGS/VS
Tel: 05451 / 9366007
oggs-ludgerischule@ibbenbueren.de

Schulanmeldung 2025/2026

bitte die Geburtsurkunde und den Impfausweis vorlegen !

1. Daten des Kindes

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ Geb.-Ort: _____

Anschrift: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in BRD: _____

Geschwister: _____

Name der Kindertagesstätte: _____

Dauer des Kita-Besuches: _____ Jahre, Name der Erzieherin: _____

Wird Ihr Kind in der Kita integrativ betreut? Ja: _____ Nein: _____

2. Daten der Eltern:

Mutter

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Handy: _____

dienstl. Telefonnummer: _____

Wer ist sorgeberechtigt: beide Elternteile Mutter Vater

E-Mail-Adresse _____

Notfallnummer (z. B. Großeltern, Tagesmutter): Name: _____

Telefonnummer: _____

Bus - Kind: ja nein

Einstieghaltestelle: _____

3. Sonstiges:

- Verlässliche Schulzeit gewünscht: ja nein
(bis 13:00 Uhr, ohne Essen, ohne Hausaufgabenbetreuung)

- Offener Ganzttag (täglich, bis mind. 15 Uhr) wird benötigt:
(mit Essen und Hausaufgabenbetreuung) ja nein

- Soll Ihr Kind auf Antrag vorzeitig eingeschult werden? ja nein

- Soll Ihr Kind für das kommende Schuljahr 2025 / 2026
vom Schulbesuch zurückgestellt werden? ja nein

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame,
Erkrankungen/Behinderungen: _____

Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:

Sprachtherapie Ergotherapie Psychomotorik andere: _____

4. Datenschutz:

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass zwischen der Ludgerischule und der Kindertagesstätte im Gespräch über mein Kind Informationen/Beobachtungen/Erfahrungen hinsichtlich seiner Entwicklung ausgetauscht werden.

ja nein

Einwilligung zur Weitergabe der Adresse und Telefonnummer in der Klasse

Mit der Weitergabe meiner Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer) in Form einer Klassenliste, für die Eltern der Klasse, bin ich einverstanden.

ja nein

Einwilligung zur Darstellung und Veröffentlichung von Bildern

Unsere Schule zeigt die Aktivitäten der Schüler für alle Interessierten als Bildershow oder veröffentlicht in Abständen Zeitungsartikel mit Gruppenfotos der beteiligten Schüler. Auf unserer Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z. B. auf Gruppenfotos, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes bin ich einverstanden.

ja nein

Die Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben gemäß Schulgesetz NRW ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Bei einem Schulwechsel werden alle schulrechtlich relevanten Daten gem. Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern an die neue Schule übermittelt.

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen **umgehend** der Schule mitzuteilen.

Datum, **Unterschrift** der Erziehungsberechtigten