

Ludgerusschule Lippborg
-Kath. Offene Ganztagsgrundschule-
Ludgeristr. 5, 59510 Lippetal
Tel.: 02527 8270
Mail: sekretariat@gs-ludgerus.de



Stand: September 2026

Schul a u f n a h m e b o g e n 2027 / 28

(Geburtsdatum 01.10.2020 bis 30.09.2021)

Angaben zum Kind

Regeleinschulung ☐ vorzeitige Einschulung ☐ Sonstiges _____

Nachname: _____

Vorname(n): _____ (Rufname unterstreichen)

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

PLZ/Wohnort 59510 Lippetal Straße: _____

anderer Wohnort: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort und Land: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch ☐ JA ☐ NEIN

Sorgeberechtigte (ggf. Sorgerechtsbescheid kopieren)

Sorgerecht: ☐ beide Elternteile ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ Vormund: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Handy: _____ Festnetz: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Handy: _____ evtl. Notfallnummer: _____

Nur ausfüllen bei Migrationshintergrund

1.Staatsangehörigkeit: _____ ggf. 2.Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland Mutter: _____ Geburtsland Vater: _____

Status: Geflüchteter ☐ Aussiedler ☐ anderes ☐

Zuzugsjahr (in Deutschland seit): _____

Erstsprache in der Familie: _____

Weitere Sprachen: _____

Wird herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) gewünscht?

☐ ja _____ (Sprache) ☐ nein

Religion / Konfession

römisch-kath. ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ ohne Bekenntnis ☐ andere _____

Teilnahme am... ☐ kooperativen Religionsunterricht

Ggfs. Abmeldung vom Religionsunterricht (Bitte formlos beantragen)

Kindergarten

Name des Kindergartens: _____

Kindergartenbesuch seit: _____

besondere Förderung in der KiTa (z.B. Sprachförderkurs, I-Kraft, ...)

Einverständniserklärung zum Informationsaustausch zwischen der KiTa und der Ludgerusschule

Ich bin damit einverstanden, dass die Erzieher/innen der Kindertageseinrichtung und die Lehrer/innen der Ludgerusschule wichtige Informationen über mein Kind austauschen.

In diesem Zusammenhang darf u.a. das Ergebnis der Schuleingangsdiagnostik zur weiteren Förderung an die o.g. Kindertageseinrichtung übermittelt werden und die Ludgerusschule erhält eine Kopie der Bildungsdokumentation der Kindertageseinrichtung.

☐ Ich bin einverstanden.

☐ Ich bin nicht einverstanden.

Betreuungswunsch (Merkblatt zur Info ist beigelegt)

- ☐ Frühbetreuung von 7:00 bis 8:00 Uhr
- ☐ OGS (Bitte Formulare **1 + 2** ausfüllen)
- ☐ Betreuung von 8:00 bis 13:20 Uhr (Bitte Formulare **1 + 3** ausfüllen)
- ☐ noch nicht entschieden
- ☐ nicht gewünscht

Gesundheitliche oder sonstige Hinweise

(Krankheiten, Allergien, Medikamente, Sport / Einschränkungen, Frühförderung / Logopädie u.ä)

Infektionsschutzgesetz

Eine Information zum Infektionsschutzgesetz gem §34 IfSG ist auf Homepage der Ludgerusschule online gestellt.

Über die Mitwirkungsverpflichtung bin ich belehrt worden.

- ☐ Ich habe die Hinweise gelesen und verstanden.

Mit diesem/r Freund/in möchte mein Kind gern in einer Klasse sein:

Hiermit melden wir / melde ich unser / mein Kind zum Schuljahr 2027/28 an der Ludgerusschule an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlagen in Kopie:

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|
| - Geburtsurkunde | ☐ ist beigelegt | ☐ wird nachgereicht |
| - U9 des Vorsorgeuntersuchungsheftes | ☐ ist beigelegt | ☐ wird nachgereicht |
| - ggf. Sorgerechtserklärung | ☐ ist beigelegt | ☐ wird nachgereicht |
| - Sonstiges: | ☐ ist beigelegt | ☐ wird nachgereicht |