



Stadt Hagen · Postfach 4249 · 58042 Hagen

**An die  
Erziehungsberechtigten  
des Kindes**

**Fachbereich Bildung**

**Rathaus I, Rathausstraße 11, 58095 Hagen**

Auskunft erteilt

**Siehe Schreiben**

**Tel. (02331) 207**

Datum und Zeichen Ihres Schreibens

Mein Zeichen, Datum

48/0,

## Anmeldung zur Grundschule

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

Ihr Kind wird zum nächsten Schuljahr schulpflichtig (alle Kinder, die bis einschließlich 30.09.2019 ihren 6. Geburtstag haben) und muss daher an einer Grundschule Ihrer Wahl angemeldet werden. Sie haben auch die Möglichkeit, Ihr Kind an einer katholischen Bekenntnisschule anzumelden, an der katholische Kinder und Kinder, deren Sorgeberechtigten dies ausdrücklich wünschen, unterrichtet werden.

Alle Grundschulen der Stadt Hagen sind auf dem beigefügten Hinweisblatt aufgeführt.

Jedes Kind hat einen vorrangigen Anspruch auf die Aufnahme in die wohnortnächste Schule, soweit die von der Stadt Hagen festgelegte Aufnahmekapazität nicht überschritten wird. Nächstgelegene Schule ist die Schule mit dem kürzesten zumutbaren Fußweg. Die Aufnahme in eine entferntere Schule kann erfolgen, wenn dort freie Plätze vorhanden sind. Schülerfahrkosten werden nur für die nächstgelegene Schule übernommen, sofern der kürzeste zumutbare Fußweg 2,0 km überschreitet. Wählen die Sorgeberechtigten eine entferntere Schule, werden eventuelle Fahrkosten nicht übernommen.

Sollten Sie Ihr Kind an einer Förderschule anmelden wollen, nehmen Sie vor einer Anmeldung bitte zunächst Kontakt mit den beratenden Schulleitungen auf, deren Sprechzeiten Sie ebenfalls dem beigefügten Hinweisblatt entnehmen können. Dort erhalten Sie Informationen über das weitere Vorgehen.



**STADT HAGEN**

Stadt der FernUniversität

Briefadresse: Postfach 4249, 58042 Hagen

Paketadresse: Rathausstr. 11, 58095 Hagen

Vermittlung: 02331/207-5000

Sparkasse Hagen (BLZ 450 500 01)

Kto.-Nr. 100 000 444

IBAN DE 23450500010100000444

BIC WELADE3HXXX

weitere Banken unter [www.hagen.de/bankverbindungen](http://www.hagen.de/bankverbindungen)

## **ACHTUNG: NEUES ANMELDEVERFAHREN!**

Die Anmeldung aller Schulanfänger erfolgt **ausschließlich per Post zentral bei der Schulverwaltung der Stadt Hagen**, Postfach 4249, 58095 Hagen und kann **ab sofort bis spätestens 28. September 2018** vorgenommen werden.

**Füllen Sie den beigegeführten Anmeldebogen vollständig und gut leserlich aus und senden ihn unterschrieben ausschließlich per Post an die Stadt Hagen (Anschrift im Briefkopf).** Sie können die Anmeldung alternativ auch in den Briefkasten am Rathaus, Rathausstraße 11, einwerfen.

**Achtung:** Anmeldebögen werden in der städtischen Schulverwaltung oder im Schulamt für die Stadt Hagen nicht entgegengenommen!!!

Sollten Sie Hilfe beim Ausfüllen der Anmeldebögen benötigen oder Fragen haben, z.B. zur nächstgelegenen Schule oder zu den Fördermöglichkeiten im Bereich der sonderpädagogischen Förderung, beachten Sie bitte das beigegeführte Hinweisblatt.

Wenn es an einer Grundschule zu einem Anmeldeüberhang kommt, muss dort ein Auswahlverfahren stattfinden. Vorrangig wird jedoch zunächst versucht, den alternativen Schulwunsch zu realisieren. Sollte auch dies wider Erwarten nicht möglich sein, erfolgt eine Kontaktaufnahme mit den Sorgeberechtigten, um möglichst eine einvernehmliche Umverteilung zu erreichen. Letztlich kann es aber auch zu einer Ablehnung der Aufnahme an der gewünschten Schule kommen.

Die Mitteilung über die Aufnahme Ihres Kindes erhalten Sie voraussichtlich ab November dieses Jahres direkt von der Schule und nicht von der Stadt Hagen. Anschließend werden Sie mit Ihrem Kind zu einer persönlichen Vorstellung in die Schule eingeladen, die Ihr Kind besuchen wird.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Manfred Speil

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig

# **Hinweisblatt zu Beratungsmöglichkeiten**

**Sie benötigen Beratung z.B. bei besonderen pädagogischen oder gesundheitlichen Problemen Ihres Kindes?**

Hierzu werden Beratungssprechstunden von Hagener Grundschulleitungen angeboten, die Sie persönlich nutzen können. Zwei **Schulleiterinnen und Schulleiter** stehen Ihnen in der Anmeldezeit an folgenden Terminen **zur persönlichen oder telefonischen Beratung zur Verfügung:**

**17.9.2018 bis zum 28.9.2018 täglich  
von 10.00 Uhr bis 12.00 Uhr und von 14.30 Uhr bis 17.00 Uhr  
in der Rathausstraße 11, 4. Obergeschoss, Zimmer B 469,  
Telefon 02331 207-2527**

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass **außerhalb der genannten Zeiten keine Beratung** angeboten werden kann, auch nicht von den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der städtischen Schulverwaltung oder des Schulamtes für die Stadt Hagen.

**Sie benötigen Hilfe beim Ausfüllen des Anmeldebogens?**

An folgenden Zeiten unterstützen Sie dabei die Schulsozialarbeiterinnen und Schulsozialarbeiter der Schulen sowie Familienbegleiterinnen und Familienbegleiter in den Hagener Stadtteilen (ohne Termin/ Stadtteil frei wählbar):

**Dienstag, 18.09.2018, 10.00 Uhr - 12.30 Uhr;  
Dienstag, 25.09.2018, 10.00 Uhr - 12.30 Uhr;  
Donnerstag, 20.09.2018, 14.30 Uhr - 17.00 Uhr;**

<b>Stadtteil</b>	<b>Adresse</b>
<b>Hohenlimburg</b>	Büro der Familienbegleiter_innen, Freiheitstraße 29, 58119 Hagen
<b>Haspe</b>	Büro der Familienbegleiter_innen, Berliner Str.115, 58135 Hagen
<b>Wehringhausen</b>	Stadtteilladen Wehringhausen, Lange Str. 22, 58089 Hagen
<b>Mitte</b>	Kindertageseinrichtung Gabriel, Yorckstraße 11-13, 58095 Hagen
<b>Eilpe/Delstern/Volmetal</b>	Kindertageseinrichtung Sterntaler, Franzstraße 81-85, 58091 Hagen
<b>Boele/ Hilfe/ Boelerheide/Eckesey</b>	Ev. Gemeindehaus Melanchthon, Schwerter Str. 122, 58099 Hagen
<b>Vorhalle</b>	Stadtteilhaus Vorhalle, Vorhaller Str. 36, 58089 Hagen

# Liste der Gemeinschaftsgrundschulen und Katholischen Bekenntnisschulen in der Trägerschaft der Stadt Hagen

## Gemeinschaftsgrundschulen

Grundschule	Adresse	PLZ	Telefon
Friedrich-Harkort	Twittingstraße 23 a	58135 Hagen	400411
Geweke	Ennepeufer 5 Zusätzliche Klassen: Büddingstraße 49	58135 Hagen	4732280
Hestert	Schlesierstraße 36	58135 Hagen	41983
Kipper	Gabelsbergerstraße 50	58135 Hagen	403584
Astrid-Lindgren	Selbecker Straße 55 Zusätzliche Klassen: Delsterner Straße 59	58091 Hagen	77110
Volmetal	Ribbertstraße 60	58091 Hagen	02337/1635
Boloh	Weizenkamp 3	58093 Hagen	348198-0
Emil-Schumacher	Siemensstraße 10	58089 Hagen	334027
Emst	Karl-Ernst-Osthaus-Straße 60	58093 Hagen	358321
Erwin-Hegemann	Fraunhoferstraße 5	58097 Hagen	87600
Funckepark	Funckestraße 33	58097 Hagen	87788
Goldberg (Grundschulverbund mit dem Teilstandort Franzstraße 77)	Schulstraße 9 – 11	58095 Hagen	24529
Henry-van-de-Velde	Blücherstraße 22	58095 Hagen	367358-0
Janusz-Korczak	Grünstraße 4	58095 Hagen	338721
Karl-Ernst-Osthaus (mit Filiale Halden)	Lützowstraße 121	58095 Hagen	375769-0
Kuhlerkamp	Heinrichstraße 31	58089 Hagen	330262
Freiherr-vom-Stein (Grundschulverbund mit dem <b>katholischen</b> Teilstandort Liebfrauen)	Lindenstraße 16 a	58089 Hagen	305346
Gebrüder-Grimm	Schillerstraße 23	58089 Hagen	25402
Helfe	Helfer Straße 76	58099 Hagen	61776
Hermann-Löns	Overbergstraße 39	58099 Hagen	61684
Vincke	Schwerter Straße 170	58099 Hagen	65323
Berchum/Garenfeld	Auf dem Blumenkampe 3	58093 Hagen	02334/53522
Heideschule Hohenlimburg	Heideschulweg 12	58119 Hagen	02334/42440
Im Kley (Grundschulverbund mit dem Teilstandort Reh)	Kiebitzweg 6	58119 Hagen	02334/808168-0

## Katholischen Bekenntnisschulen:

Sie haben auch die Möglichkeit eine der folgenden Bekenntnisschulen zu wählen, falls ihr Kind katholisch getauft ist und/ oder Sie als Sorgeberechtigte eine Erziehung im katholischen Glauben ausdrücklich wünschen. Bitte legen Sie ggf. der Anmeldung eine Kopie der Taufbescheinigung bei bzw. erklären Sie formlos auf einem Beiblatt, dass Sie die Beschulung im Sinne des katholischen Glaubens wünschen.

Grundschule	Adresse	PLZ	Telefon
Goethe	Kirchstraße 9	58099 Hagen	396037-0
Meinolf	Stadionstraße 22	58097 Hagen	880203
Overberg	Overbergstraße 37	58099 Hagen	61451
Wesselbach	Neuer Schloßweg 15	58119 Hagen	02334/445662-0

# Anmeldebogen für die Anmeldung in der Grundschule

(bitte unbedingt leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

An die  
Stadt Hagen  
Fachbereich Bildung  
Postfach 4249  
58042 Hagen

**Bitte Rückseite beachten!!!**

## Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ Junge ☐ Mädchen

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Sprache(n) in der Familie: \_\_\_\_\_

## Besuch eines Kindergartens:

☐ nein

☐ ja, Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

**Ich/ wir wünschen die Aufnahme in die  
Grundschule**

\_\_\_\_\_  
Name der gewünschten Schule

**Sollte die gewünschte Schule keine ausreichenden Schulplätze haben, wird die Aufnahme in folgende Grundschule gewünscht:**

\_\_\_\_\_  
Name der alternativen Schule

## Besucht ein Geschwisterkind im Schuljahr 2019/ 2020 die gewünschte Schule?

☐ nein

☐ ja

## Sorgeberechtigte

Name, Vorname der Kindesmutter:

Name, Vorname Kindesvater:

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Anschrift (sofern anders lautend):

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
\*Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter\*

**\*Unterschreibt ein Sorgeberechtigter allein, muss der Anmeldung entweder ein Nachweis über das alleinige Sorgerecht oder eine von dem anderen Elternteil unterschriebene Erklärung, dass er/sie mit der Anmeldung einverstanden ist, beigelegt werden.**

**Sollten Sie über die Unterrichtszeit hinaus Betreuung in der Schule benötigen, füllen Sie bitte auch diese Seite aus:**

**Beitragspflichtige Betreuungsmöglichkeiten**

In Hagen werden zwei Formen der beitragspflichtigen Betreuung angeboten:

1. Offene Ganztagschule (OGS): Betreuung nach dem Unterricht bis 15.00 Uhr oder 16.00 Uhr in der Regel mit Mittagessenangebot und Hausaufgabenbetreuung;
2. Gesicherte Halbtagsbetreuung (GHB): Betreuung nach dem Unterricht bis zum Ende der 6. Unterrichtsstunde (je nach Schule zwischen 13.00 Uhr und 13.30 Uhr).

Genauere Informationen zur OGS und zu den Kosten finden Sie auf der Internetseite der Stadt Hagen. Da an einzelnen Schulen die Anzahl freier Betreuungsplätze vermutlich nicht ausreichen wird, erfolgt die Vergabe nach einem festgelegten Kriterienkatalog.

**Anmeldung zur OGS oder zur GHB**

Ich/Wir benötigen für mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ Junge ☐ Mädchen

☐ einen Betreuungsplatz in der OGS bis 15.00 bzw. 16.00 Uhr

☐ einen Betreuungsplatz in der GHB verlässlich bis nach der 6. Stunde

Besucht bereits ein Geschwisterkind die Betreuung einer OGS/GHB?

☐ Nein ☐ Ja, die OGS der

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

☐ Ja, die GHB der der

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

**Für die Aufnahmeentscheidung der Schulleitung benötigen wir noch folgende Angaben und Nachweise zur Berufstätigkeit von Ihnen:**

- ☐ Ich bin alleinerziehend und berufstätig. \_\_\_\_\_ →
- ☐ Wir sind gemeinsam sorgeberechtigt, beide berufstätig. \_\_\_\_\_ →
- ☐ Wir sind gemeinsam sorgeberechtigt, einer ist berufstätig. \_\_\_\_\_ →

Die beiliegenden Formulare zum Nachweis der Berufstätigkeit müssen vom Arbeitgeber ausgefüllt werden und mit den Anmeldeunterlagen möglichst umgehend eingereicht werden!

Sind Sie nicht berufstätig, benötigen aber aus anderen Gründen dringend einen OGS/GHB-Platz? Dann begründen Sie dies bitte formlos auf einem eigenen Blatt und legen dies der Anmeldung bei.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter\*

**\*Unterschreibt ein Sorgeberechtigter allein, muss der Anmeldung entweder ein Nachweis über das alleinige Sorgerecht oder eine von dem anderen Elternteil unterschriebene Erklärung, dass er/sie mit der Anmeldung einverstanden ist, beigelegt werden.**

## **Bescheinigung zur Berufstätigkeit**

Anlage zum Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagschule

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der/des Beschäftigten

\_\_\_\_\_  
Anschrift der/des Beschäftigten

z.Zt. bei uns beschäftigt ist ☐ ja

ab \_\_\_\_\_ bei uns beschäftigt ist.  
Datum des Beschäftigungsbeginns

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet ☐ ja

befristet bis \_\_\_\_\_ • (Datum des voraussichtlichen Beschäftigungsendes)

Name und Adresse der Firma/ des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden und teilt sich wie folgt auf:

Montag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Die oben genannten Arbeitszeiten erfordern die Anwesenheit des/ der Beschäftigten.**

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers