

1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Nachname:		Alle Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen)	
Geschlecht:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers			
Straße:		PLZ, Ort:	Ortsteil:
Krankenkasse:		Konfession:	
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:	
Masernschutz:		Zuzugsjahr nach Deutschland:	
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (wenn ja, bitte Impfpass als Nachweis mitbringen)			

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Ort		
E-Mail Adresse		
Geburtsland		
Zuzugsjahr nach Deutschland		

Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch geregelt)	
<input type="radio"/> zusammenlebende Eltern	<input type="radio"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt <input type="radio"/> Mutter sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen) <input type="radio"/> Vater sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen)
<input type="radio"/> getrenntlebende Eltern	<input type="radio"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt <input type="radio"/> Mutter sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen) <input type="radio"/> Vater sorgeberechtigt (Bitte Nachweis beifügen)
	<input type="radio"/> Kind wohnt bei Mutter <input type="radio"/> Kind wohnt bei Vater
Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben.	
Gesetzlicher Vertreter (z.B. bei Pflegekindern)	
Amtlich bestellter Betreuer:	Name: Anschrift: Telefon/E-Mail:

3. Angaben zur Vorbildung:

Bei Neuanschreibung: Kindergarten		Dauer:	
Name:		<input type="radio"/> bis 1 Jahr	
Anschrift:		<input type="radio"/> 1-2 Jahre	
		<input type="radio"/> 2-3 Jahre	
		<input type="radio"/> 3-4 Jahre	
<input type="checkbox"/> Hiermit entbinde ich den Kindergarten, die Tagesstätte, die Betreuungspersonen von der Schweigepflicht und gestatte der Schulleitung, oder entsprechenden Vertretungen, Informationen über mein Kind einzuholen, die der weiteren schulischen Förderung dienen.			
		Datum	Unterschrift
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:		Wunschpartner für die Klasseneinteilung:	
<input type="radio"/> Logopädie seit: _____		-	
<input type="radio"/> Ergotherapie seit: _____		-	
<input type="radio"/> Frühförderung		-	
<input type="radio"/> Sprachförderung nach Delfin 4		-	
<input type="radio"/> Physiotherapie seit: _____		-	
<input type="radio"/> Andere			
Bei Anmeldung Schulwechsel: bisherige Schule		Zuletzt besuchte Klasse:	
Name:		Klasse:	
Anschrift:			
<input type="checkbox"/> Hiermit entbinde ich die Schule, die Betreuungspersonen von der Schweigepflicht und gestatte der Schulleitung, oder entsprechenden Vertretungen, Informationen über mein Kind einzuholen, die der weiteren schulischen Förderung dienen.			
		Datum	Unterschrift

4. Informationen zur besseren Planung

Erstattung Schülerfahrkosten – voraussichtlich fahrberechtigt, da über 2 km Schulweg	
Linie: <input type="checkbox"/> 3 Damm/Bricht <input type="checkbox"/> 4 Gahlen <input type="checkbox"/> 5 Uefte/Rüste	
Bitte den Antrag beim Schulverwaltungsamt einreichen oder zur Anmeldung an der Schule mitbringen.	
<input type="checkbox"/> Die Teilnahme an der Ganztagsbetreuung ist gewünscht (Dies ist keine Anmeldung! Hierzu bitte den Antrag beim Schulverwaltungsamt einreichen oder zur Anmeldung an der Schule mitbringen)	
Die Anträge liegen beim Schulverwaltungsamt und beim Informationsabend zur Einschulung aus. Außerdem finden Sie sie auf der Homepage der Gemeinschaftsgrundschule.	

5. Beschulungswunsch

<input type="radio"/> gemeinschaftlicher Zweig (Weseler Straße 12)	<input type="radio"/> katholischer Zweig (Schienebergstege22)
--	---

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter