**Anmeldung der Grundschule Bad Elster Für das Schuljahr** **2021/22**

[ ]  Regeleinschulung

[ ]  vorzeitige Einschulung

[ ]  Einschulung nach Zurückstellung

[ ]  Zurückstellung gewünscht / Antrag folgt

[ ]  Schulwechsel

[ ]  Besuch der LRS-Klasse

[ ]  Ein- / Beschulung mit inklusiver Unterrichtung im Förderschwerpunkt: bitte angeben

|  |
| --- |
| **Angaben zum Schulanfänger / Schüler:** |
| **Name, Vorname** **(ggf. Rufname unterstreichen)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtstag, Geburtsort** **(ggf. Land)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geschlecht** | [ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers |
| **Straße und Hausnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ und Wohnort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsangehörigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Muttersprache****Mehrsprachigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  ja - weitere Sprachen: bitte angeben [ ]  nein |
| **Religionszugehörigkeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Wahlfächer** **(verbindliche Anmeldung)** |  [ ]  Ethik [ ]  ev. Religion [ ]  kath. ReligionBitte beachten Sie, dass an unserer Schule innerhalb der Unterrichtszeiten kein katholischer Religionsunterricht durchgeführt werden kann. Dieser muss von den Erziehungsberechtigten selbstständig organisiert werden. |
| **Besuch einer Kindertageseinrichtung** | [ ]  ja, seit bitte angeben [ ]  nein Name und Ort der Kindertageseinrichtung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. [ ]  es besteht eine Integration im Kindergarten, Schwerpunkt: bitte angebenEinem Informationsaustausch zwischen Grundschule und Kindertages- einrichtung wird zugestimmt: [ ]  ja [ ]  nein  |
| **Händigkeit** | [ ]  Rechtshänder [ ]  Linkshänder [ ]  nicht eindeutig |
| **Geschwisterkinder (GK)** | Anzahl jüngere GK: bitte auswählen Anzahl ältere GK: bitte auswählen  |
| **Art und Grad einer Behinderung,****chronische Krankheiten, Allergien** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **behandelnder Arzt des Kindes (freiwillige Angabe)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Masernschutzimpfungen vorhanden** | [ ]  ja [ ]  neinDatum der Impfungen: …………………………………………………….. Zum Nachweis der Impfungen bitte zur Anmeldung den Impfausweis vorlegen.  |
| **weitere Besonderheiten und Hinweise (Brillenträger usw.)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Antrag Schülerbeförderung** | [ ]  wird benötigt [ ]  wird nicht benötigt |
| **Angaben zur bisherigen schulischen Bildung** **(nur bei Schulwechsel)** | Einschulung des Kindes: bitte angebenbisherige Schule: bitte angeben |

**Angaben zu den Sorgeberechtigten**

*Sollte lediglich ein Elternteil oder eine weitere Person sorgeberechtigt sein, ist bitte eine Kopie der Sorgerechtserklärung einzureichen*

Sorgeberechtigt sind: [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  sonstige Person: bitte angeben

Kind ist wohnhaft bei: [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  sonstige Person: bitte angeben

|  |
| --- |
| **Angaben zur Kindesmutter** |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift** **(wenn abweichend vom Kind)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer privat** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer dienstlich** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Angaben zum Kindesvater** |
| **Name, Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift** **(wenn abweichend vom Kind)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer privat** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer dienstlich** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Angabe zu weiteren abholberechtigten Personen, die auch im Notfall benachrichtigt werden können:** |
| **Name, Vorname****Beziehung zum Kind****Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name, Vorname****Beziehung zum Kind****Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name, Vorname****Beziehung zum Kind****Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Dem Anmeldenden wurde das Formular zum Datenschutz (*Einwilligung der Erziehungsberechtigten in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos, Videos und Filmen*) ausgehändigt und die Information über die Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis vorgelegt.

Tag der Anmeldung: ………………………………

Nachweis Masernschutzimpfungen: [ ]  lag vor [ ]  lag nicht vor

*(wird von der Schule ausgefüllt)*

……………………………………………….. ……………………………………………………

aufnehmende Lehrkraft / Sekretariat Personensorgeberechtigte(r)

**Das Anmeldeformular der Grundschule Bad Elster ist von allen Sorgeberechtigten zu unterschreiben. Eine entsprechende Vollmacht kann über unsere Homepage (www.grundschule-badelster.de) heruntergeladen werden.**