**Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule Bad Elster**

**Schuljahr: Bitte auswählen**

Regeleinschulung

vorzeitige Einschulung

Einschulung nach Zurückstellung

Zurückstellung gewünscht / Antrag folgt

Schulwechsel

Besuch der LRS-Klasse

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

**1. Angaben zum Schulanfänger:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname**  **(ggf. Rufname unterstreichen)** | bitte hier ausfüllen |
| **Geburtstag, Geburtsort (ggf. Land)** | bitte hier ausfüllen |
| **Geschlecht** | männlich  weiblich |
| **Straße u. Hausnummer** | bitte hier ausfüllen |
| **PLZ u. Wohnort** | bitte hier ausfüllen |
| **Staatsangehörigkeit** | bitte hier ausfüllen |
| **Religionszugehörigkeit** | bitte hier ausfüllen |
| **Muttersprache**  **Mehrsprachigkeit** | bitte hier ausfüllen  ja, weitere Sprachen: bitte hier ausfüllen  nein |

**2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

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

sorgerechtberechtigt sind:  Mutter  Vater  sonstige Person:

Name, Vorname, Stellung

Kind wohnhaft bei:  Mutter  Vater  sonstiger Person:

Name, Vorname, Stellung

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Kindesmutter:** (Name, Vorname, Anschrift  *- wenn abweichend vom Kind -*,  Telefonnummern zur Erreichbarkeit | bitte hier ausfüllen |
| **Angaben zum Kindesvater:** (Name, Vorname, Anschrift  *- wenn abweichend vom Kind -*,  Telefonnummern zur Erreichbarkeit | bitte hier ausfüllen |
| **Angaben zu weiteren abholberechtigten Personen**, die auch im Notfall informiert werden können:  (bitte Erläuterung angeben) | bitte hier ausfüllen |

**3. Weitere Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Art und Grad einer Behinderung,**  **chronische Krankheiten, Allergien** | bitte hier ausfüllen |
| **Händigkeit** | Rechtshänder  Linkshänder    nicht eindeutig |
| **Geschwisterkinder** | Anzahl jüngere GK: bitte auswählen  Anzahl ältere GK: bitte auswählen |
| **Besuch einer Kindertageseinrichtung** | ja, seit Jahr angeben  Name und Ort der Kindertageseinrichtung:  Name KiTa + Ort angeben  nein  Es besteht eine Integration im Kindergarten.  Schwerpunkt: Schwerpunkt angeben |
| **behandelnder Arzt des Kindes: (freiwillige Angabe)** | bitte hier ausfüllen |
| **weitere Besonderheiten und Hinweise: (Brillenträger, etc.)** | bitte hier ausfüllen |

**4. Angaben zur bisherigen schulischen Bildung (nur bei Schulwechsel)**

Einschulung des Kindes: bitte hier ausfüllen

bisherige Schule: bitte hier ausfüllen

**5. Sonstiges**

Hiermit wird das Kind **verbindlich**

zum Ethikunterricht

zum evangelischen Religionsunterricht

zum katholischen Religionsunterricht

angemeldet.

An unserer Schule kann innerhalb der Unterrichtszeiten kein katholischer Religionsunterricht durchgeführt werden. Dieser ist von den Erziehungsberechtigten selbstständig zu organisieren.

**Unser Kind benötigt einen Antrag auf Schülerbeförderung für das Schuljahr** hier auswählen**:**

ja  nein

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: ………………………………

**(wird von der Schule ausgefüllt)**

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

aufnehmende Lehrkraft / Sekretariat Personensorgeberechtigte(r)

**Das Anmeldeformular der Grundschule ist von allen Sorgeberechtigten zu unterschreiben. Eine entsprechende Vollmacht kann über unsere Homepage heruntergeladen oder im Sekretariat erhalten werden.**