



Anmeldung zur Aufnahme in die Grundschule Schuljahr 2025/26

Tel.: 03592 515860

<https://cms.sachsen.schule/gskirschau/start.html>

Benötigte Unterlagen (zusätzlich zum Anmeldeformular):

- Geburtsurkunde
- Nachweis bei alleinigem Sorgerecht (aktuelle sogenannte Negativbescheinigung des Jugendamtes oder Gerichtsentscheid)
- Nachweis Masernschutzimpfung

Die folgenden Angaben werden auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen erhoben.

Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> oA
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Religionszugehörigkeit	Gewünschtes Unterrichtsfach	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> evangelische Religion	
Besuch einer Kindertagesstätte im Jahr vor der Schulaufnahme		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name der Einrichtung):		

Freiwillige Angaben zum Kind:

Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 1 und 2 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprachen, falls diese nicht Deutsch sind ¹
Art & Grad einer Behinderung und chronische Erkrankung, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind ²	

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter		
Name	Vorname	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		E-Mailadresse
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter		
Name	Vorname	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		E-Mailadresse
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigter

¹Die Angabe dient zur Sprachförderung.

²Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. Erste Hilfe)

Einverständniserklärung zur Kooperation zwischen Grundschule und Kindertageseinrichtung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das pädagogische Personal (Lehrerinnen, Schulleitung) der Grundschule Schirgiswalde in den gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen der Kindertageseinrichtung meines Kindes gehen darf. Dies dient zur Informationsgewinnung hinsichtlich der Einschulung und zur bestmöglichen Förderung meines Kindes für den Schulstart. Das pädagogische Personal der Kindertageseinrichtung darf Kenntnisse über den Entwicklungsstandes meines Kindes an die Grundschule weitergeben. Die Einwilligung ist freiwillig und ich kann diese jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme

Hiermit gebe ich das Einverständnis zur Kontaktaufnahme per E-Mail für Angelegenheiten, die unser Kind betreffen. Dies beinhaltet auch die Information zur Vereinbarung des Termins zur Schuluntersuchung durch das Gesundheitsamt.

Ich kann dieses Einverständnis jederzeit mit einer kurzen schriftlichen Mitteilung widerrufen.

Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Notizen der Schule

- Geburtsurkunde lag vor
- Masernschutz lag vor
- Kopie der Anmeldeunterlagen für Personensorgeberechtigte

Bemerkungen: