

# Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule 2024/2025

- bis 30.06.2018 geborene Kinder (Regeleinschulung)
- 01.07. bis 30.09.2018 geborene Kinder (Einschulung auf Elternwunsch)
- 01.10. bis 31.12.2018 geborene Kinder (vorzeitige Einschulung mit Antrag)
- Einschulung nach Zurückstellung

Schulanfänger	
Name	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>
Geburtsdatum/Geschlecht	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Sprache <input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>
Linkshänder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht sicher
Name der besuchten Kindertagesstätte	<input type="text"/>
Religionszugehörigkeit	<input type="text"/> Fach unverbindliche Wahl <input type="text"/>
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten <i>Grad der Behinderung, chronische Krankheiten, Diabetes, Asthma u.ä.</i>	<input type="text"/>
Hortbesuch gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="text"/> ☞ (Name der Einrichtung; <b>zählt nicht als Hortanmeldung</b> )

Sorgeberechtigte	
Name und Vorname der Mutter	<input type="text"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon / E-Mail-Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/>
Name und Vorname des Vaters	<input type="text"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon / E-Mail-Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/>

Die gelb unterlegten Felder bleiben im Schulbezirk der Grundschule Thomas Müntzer unausgefüllt.

### Einschulungswunsch (gilt nicht im Schulbezirk der Grundschule Thomas Müntzer)

Bitte nummerieren Sie Ihre Wünsche in der Reihenfolge von 1 bis 4.

z.B.  2 Gerhart-Hauptmann-Grundschule  
 1 Goethe-Grundschule  
 4 Grundschule Kändler  
 3 Grundschule Pleiða

Gerhart-Hauptmann-Grundschule  
 Goethe-Grundschule  
 Grundschule Kändler  
 Grundschule Pleiða

Bitte begründen Sie Ihren Erstwunsch (gilt nicht im Schulbezirk der Grundschule Thomas Müntzer)

Folgendes Geschwisterkind besucht bereits die Schule:

Name und aktuelle Klasse des Geschwisterkindes

Barrierefreier Zugang ist aus folgendem Grund notwendig:

sonstiger Grund:

### Weitere Wünsche

gewünschte Einschulung zusammen mit folgendem Kind / folgenden Kindern:

**Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass diese Anmeldung für alle vier o.g. Schulen im gemeinsamen Schulbezirk gilt. Wenn dem Erstwunsch nicht entsprochen werden kann und keine triftigen Gründe vorliegen, werden die Einschulungswünsche in der gewählten Reihenfolge berücksichtigt. (Diese Regelung gilt nicht für den Schulbezirk der Grundschule Thomas Müntzer.)**

**Änderungen teile/n ich/wir der Schule unverzüglich mit.**

Tag der Anmeldung	Aufnehmende Person	Anmeldende/r Sorgeberechtigte/r (bei gemeinsamem Sorgerecht Unterschriften beider Sorgeberechtigten)
-------------------	--------------------	---