


Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule 2022/2023

- bis 30.06.2016 geborene Kinder (Regeleinschulung)
- 01.07. bis 30.09.2016 geborene Kinder (Einschulung auf Elternwunsch)
- 01.10. bis 31.12.2016 geborene Kinder (vorzeitige Einschulung mit Antrag)
- Einschulung nach Zurückstellung

Schulanfänger			
Name	<input type="text"/>		
Vorname(n)	<input type="text"/>		
Geschlecht	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<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"/>	
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 <small>unverbindliche Wahl</small>	<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; zählt nicht als Hortanmeldung)		

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"/>
Telefon / E-Mail-Adresse	<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"/>
Telefon / E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

Einschulungswunsch

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

<input type="checkbox"/>	Gerhart-Hauptmann-Grundschule
<input type="checkbox"/>	Goethe-Grundschule
<input type="checkbox"/>	Grundschule Kändler
<input type="checkbox"/>	Grundschule Pleiða

Bitte begründen Sie Ihren Erstwunsch.

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.**

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

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