

Anmeldung für den Schulbesuch an der

Grundschule Königswalde
Jöhstädter Straße 10
09471 Königswalde
Telefon: 03733 22064

1. Schülerdaten

Familiennamen, Vorname		*Religionszugehörigkeit	
Geburtsdatum	Geschlecht	*Staatsangehörigkeit	Telefon
Geburtsort	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
*Krankenkasse	*Über wen versichert		

2. Eltern

Mutter: Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	Personensorgeberechtigt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Vater: Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Telefon	Personensorgeberechtigt <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

*Familienstand: verheiratet nicht verheiratet allein erziehend geschieden getrennt lebend

3. Erziehungsberechtigte, wenn nicht Eltern

Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon

4. Erreichbarkeit im Notfall

Name, Vorname; Adresse	Verhältnis zum Kind (Oma, Tante...)	Telefon

5. Teilnahme des Kindes am

Ethikunterricht ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht

6. *Art und Grad einer Behinderung, chronische Krankheiten, Einnahme von Medikamenten, Sehhilfen soweit sie für den Schulbesuch erforderlich sind

7. Besuch eines Kindergartens im Jahr vor der Schulaufnahme

<input type="checkbox"/> ja	von	bis	<input type="checkbox"/> nein
Anschrift der Kindereinrichtung			
Einverständnis in die Einsicht der Entwicklungsdokumentation des Kindes in der Kindereinrichtung			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Einverständnis des Informationsaustausches Kindereinrichtung/Schule über den Entwicklungsstand des Kindes			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

8. Besondere Bemerkungen, die für den Schulbesuch Ihres Kindes wichtig sind

--

* Die so gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Bei der Anmeldung wurde die Geburtsurkunde bzw. das Familienstammbuch vorgelegt.
Wir sind darüber informiert, dass Änderungen der Schülerdaten bzw. der Sorgerechtsangelegenheiten der Schule in schriftlicher Form mitzuteilen sind, da sie sonst keine Beachtung finden können.

Ort/Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten/ Erziehungsberechtigten
-----------	--

Die Anmeldung wurde vorgenommen von	Datum, Sachbearbeiter/in
-------------------------------------	--------------------------