

## Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Regeleinschulung                           | <input type="checkbox"/> GT Mo - Fr  |
| <input type="checkbox"/> Zurückstellung beantragt                   | <input type="checkbox"/> GT Mo - Do  |
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung                     |                                      |
| <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr | <input type="checkbox"/> Regelklasse |

### Schülerdaten

Name, Vorname		Geschlecht	Geburtstag	Geburtsort
vorgelegter Nachweis				
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde		<input type="checkbox"/> Familienstammbuch		<input type="checkbox"/> Familienstammbuchauszug
<input type="checkbox"/> Sonstiges				
Bekenntnis	Teilnahme am Rel.Unterricht <input type="checkbox"/> Kl. 1+2: koko <input type="checkbox"/> Kl. 3: ev./ rk.		Staatsangehörigkeit	Verkehrssprache
Herkunftsland				
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort				
Beginn der Schulpflicht		Schuleintritt am		
Kindergartenbesuch (Name, Beginn/ Ende)				
Krankenkasse (Angabe bei Schülerunfall)		Hausarzt		
gesundheitliche Beeinträchtigungen		Mit wem möchte ich in eine Klasse?		
<b>Nachweis Masernimpfung</b>				
Datum 1. Termin:		Datum 2. Termin:		Nachweis vorgelegt am:

### Erziehungsberechtigter

Name, Vorname	Geschlecht	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort		Notfalltelefon	
Telefon	E-Mail privat		

### Weiterer Erziehungsberechtigter

Name, Vorname	Geschlecht	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>	auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort			
ggf. Telefon	E-Mail privat		

	bitte wenden!
--	---------------

# Erklärung zum Sorgerecht

## Angaben zum Kind

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtstag	Geburtsort
---------------	------------	------------	------------

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

## Weitere Kontakte für Notfälle

Tel.Nr./ E-Mail und Name der Person

Tel.Nr./ E-Mail und Name der Person

Tel.Nr./ E-Mail und Name der Person

- Wir teilen uns das gemeinsame Sorgerecht/ Aufenthaltsbestimmungsrecht und stehen in allen Belangen untereinander im Austausch. Diese Erklärung kann für die Zukunft widerrufen werden.
- Bei unterschiedlichen Anschriften der Eltern liegt dieser Erklärung ein Nachweis über das Sorge- und das Aufenthaltsbestimmungsrecht bei.
- Bei einem alleinigen Sorgerecht / Aufenthaltsbestimmungsrecht liegt dieser Erklärung ein Nachweis bei.

## Einverständniserklärung:

- Ich/wir bin/sind mit der elektronischen Erfassung unserer Daten einverstanden.
- Ich/wir bin/sind einverstanden, dass sich die Schule mit der Kindertagesstätte, in der das Kind betreut wurde, austauschen kann.
- Ich/wir verpflichte/n mich/uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen. z.B. Anschrift, Telefonnummer usw.
- Ich bin mit der Beantwortung meiner / unserer Anfragen per E-Mail mit personenbezogenem Inhalt einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden und gilt längstens bis zum Ende der Grundschulzeit.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter