

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Grundschule Bad Lausick
Friedrich-v.-Schiller-Str. 1A
04651 Bad Lausick
Tel.: 034345/23061

Schuljahr: 2022/2023

0 Regeleinschulung
0 vorzeitige Einschulung
0 Einschulung nach Zurückstellung

Schulanfänger:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Geb.Ort: _____ Geschlecht: weibl./männl.

Wohnanschrift: _____
(mit Ortsteil Angabe)

Tel.: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

weitere Sprachkenntnisse: _____

Kindergarten: _____

Teilnahme am Unterricht: Ethik: _____ / Evang.Rel.: _____

Krankenversichert bei Mutter: Vater:
Name der Krankenkasse: _____

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

Mutter Vater Sonstiger Personensorgeberechtigter

Name _____ Vorname _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend vom Kind) _____ Telefonnummer _____

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

Mutter Vater Sonstiger Personensorgeberechtigter

Name _____ Vorname _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend¹) _____ Telefonnummer (falls abweichend¹) _____

Notfalladresse, falls die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind

Name _____ Vorname _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort _____ Telefonnummer _____

Tag der Anmeldung _____ Unterschrift aller Personensorgeberechtigten _____

¹ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.

Schweigepflichtsentbindung:

Hiermit entbinden wir das pädagogische Personal gegenüber dem Kindergarten und dem Jugendärztlichen Dienst von der Schweigepflicht. Die Aufzeichnungen über die Entwicklung des Kindes (Portfolio) können eingesehen werden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____