

## Schulanmeldung

### Grundschule Rengsdorf

Schulstr. 1

56579 Rengsdorf

Telefon: 02634/1403

E-Mail: [info@grundschule-rengsdorf.de](mailto:info@grundschule-rengsdorf.de)



| Anmeldung für das Schuljahr ____/____                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Rückstellung <input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/>                                                                                                    |                                                                                                                 |
| <b>Kind:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>                                             |
| Name:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vorname:                                                                                                        |
| Geburtstag:                                                                                                                                                                                                                                                                               | Geburtsort:                                                                                                     |
| Anschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |
| Staatsangehörigkeit:                                                                                                                                                                                                                                                                      | Religion:                                                                                                       |
| Familiensprache:                                                                                                                                                                                                                                                                          | Teilnahme Religionsunterricht:                                                                                  |
| Jahr des Zuzugs nach Deutschland:                                                                                                                                                                                                                                                         | evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> ethik <input type="checkbox"/> |
| <b>1 Sorgeberechtigte/r</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2. Sorgeberechtigte/r</b>                                                                                    |
| Name:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Name:                                                                                                           |
| Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Vorname:                                                                                                        |
| Anschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Anschrift:                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Telefon:                                                                                                        |
| Handy:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Handy:                                                                                                          |
| E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | E-Mail:                                                                                                         |
| beide Teile sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> allein sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> _____                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |
| Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist.                                                                                                                           |                                                                                                                 |
| Name:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vorname:                                                                                                        |
| Anschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E-Mail:                                                                                                         |
| <b>Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>      Familienstammbuch <input type="checkbox"/>      Masernimmunität: Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/>      Kontraindikationen <input type="checkbox"/></b><br>Vorgelegt am: _____ (von der Schule auszufüllen!) |                                                                                                                 |
| Es liegen <b>folgende Besonderheiten</b> vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind (z.B. Allergien etc.):                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
| <b>Geschwister:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | Anzahl:      Geburtsjahre:                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |
| Das Kind besuchte _____ Jahre die Kita in _____.                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |
| bitte wenden!                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Wunschkinder für Klasseneinteilung (2 Wünsche)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                        |
| Kind 1:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                        |
| Kind 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Interesse Betreuungsangebot</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |
| Frühbetreuung (07:00 – 08:00 Uhr)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                 |                                        |
| Mittagsbetreuung Montag – Freitag                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> bis 12:50 Uhr   | <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Interesse Ganztagschule (Mo-Do) bis 16 Uhr</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                 |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Interesse Ferienbetreuung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ja <input type="checkbox"/>              | Nein <input type="checkbox"/>          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Bei Umzug / Schulwechsel</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| Datum der Ersteinschulung:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                        |
| folgende Schule wurde bisher besucht:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                        |
| genaue Anschrift der bisherigen Schule:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Weitere Notfallruffnummern z.B. Großeltern, Familienangehörige, Nachbarn (müssen aktuell gehalten werden):</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                        |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Datenschutzrechtliche Einwilligungen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                        |
| Hiermit erlaube/n ich/wir der Kita und der Schule, sich über die Entwicklung meines/unseres Kindes _____ auszutauschen.                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Fotoaufnahmen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                        |
| Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass <b>Einzel- und Gruppenaufnahmen</b> meines/unseres Kindes <b>bei Anlässen</b> (wie Feste, Projekte, Klassenfahrten, Wandertage, Wettbewerbe, Arbeitsgemeinschaften usw.) gemacht werden, welche wir in Bild und Text verfassen: <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></span> |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der <b>Schulfotograf Einzel- und Gruppenaufnahmen</b> meines/unseres Kindes für unseren <b>privaten Gebrauch</b> macht, die ich/wir dann käuflich erwerben kann/können. <span style="float: right;">Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></span>                                                         |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass <b>Einzel- und Gruppenaufnahmen</b> meines/unseres Kindes auf der Homepage der Grundschule und/oder auf SDUI veröffentlicht werden: <span style="float: right;">SDUI      Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></span>                                                                                   |                                          |                                        |
| <b>Homepage</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ja <input type="checkbox"/>              | Nein <input type="checkbox"/>          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Vorzeitiges Unterrichtsende</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                        |
| Mein/unser Kind darf nach vorheriger Absprache nach Hause gehen/fahren                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                 |                                        |
| Mein/unser Kind soll bis zum regulären Unterrichtsende in der Schule betreut werden                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                 |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus!</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                        |
| <b>Unterschrift der Lehrkraft</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Unterschrift der/ des Anmeldenden</b> |                                        |