

Schulanmeldung

Grundschule Straßenhaus

Schulstr. 7

56587 Straßenhaus

Telefon: 02634/4333

E-Mail: info@gs-strassenhaus.de



Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____	
Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Rückstellung <input type="checkbox"/> Schulwechsel <input type="checkbox"/>	
Kind:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Anschrift:	
PLZ/Ort:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Familiensprache:	Teilnahme Religionsunterricht:
Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> ethik <input type="checkbox"/>
1 Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
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:
Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Masernimmunität: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kontraindikationen <input type="checkbox"/>	
Vorgelegt am: _____ (von der Schule auszufüllen!)	
Es liegen folgende Besonderheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind (z.B. Allergien etc.):	
Geschwister:	Anzahl:
Geburtsjahre:	
bitte wenden	

Kita-Besuch			
Das Kind besuchte _____ Jahre den Kindergarten in _____.			
Kita-Bescheinigung wurde vorgelegt:		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Interesse Betreuungsangebot			
Frühbetreuung (07:15 – 08:15 Uhr)	<input type="checkbox"/>		
Mittagsbetreuung Montag – Freitag	<input type="checkbox"/> bis 14 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16 Uhr
Interesse Ferienbetreuung			
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Herbstferien <input type="checkbox"/>	Osterferien <input type="checkbox"/> Sommerferien <input type="checkbox"/>
Bei Umzug / Schulwechsel			
Datum der Ersteinrichtung:			
folgende Schule wurde bisher besucht:			
genaue Anschrift der bisherigen Schule:			
Weitere Notfallruffnummern (z.B. Großeltern, Familienangehörige, Nachbarn):			
1.			
2.			
3.			
Datenschutzrechtliche Einwilligungen			
Hiermit erlaube/n ich/wir der Kita und der Schule, sich über die Entwicklung meines/unseres Kindes _____ auszutauschen.			
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Fotoaufnahmen			
Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen meines/unseres Kindes bei Anlässen (wie Feste, Projekte, Klassenfahrten, Wandertage, Wettbewerbe, Arbeitsgemeinschaften usw.) gemacht werden, welche wir in Bild und Text verfassen:			
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass der Schulfotograf Einzel- und Gruppenaufnahmen meines/unseres Kindes für unseren privaten Gebrauch macht, die ich/ wir dann käuflich erwerben kann/können.			
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen meines/unseres Kindes auf der Homepage der Grundschule und/oder auf SDUI veröffentlicht werden:			
Homepage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	SDUI Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus!			
Unterschrift der Lehrkraft		Unterschrift der/ des Anmeldenden	