

## Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr: \_\_\_\_\_

- |                       |                                 |          |   |
|-----------------------|---------------------------------|----------|---|
| <input type="radio"/> | Regeleinschulung                | männlich | 0 |
| <input type="radio"/> | vorzeitige Einschulung          |          |   |
| <input type="radio"/> | Einschulung nach Zurückstellung | weiblich | 0 |
| <input type="radio"/> | Zurückstellung wird beantragt   |          |   |

<b>1. Schulanfänger</b>	
Name, Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geburtstag / Geburtsort	
Kreis / Land	
Staatszugehörigkeit	
Anschrift PLZ, Ort, Straße	
Zahl der Geschwister	
Hort - Besuch	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Vorgelegte Nachweise	<input type="radio"/> Geburtsurkunde / <input type="radio"/> Abstammungsurkunde
Kindergartenbesuch Name/Ort	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Hausarzt/Kinderarzt (Name/Anschrift)	
Krankenversicherung / bei wem (für Angaben bei Schülerunfall)	
Glaubensbekenntnis	<input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> evang./kath. Reli. <input type="radio"/> andere
Teilnahme des Kindes am Religions- bzw. Ethikunterricht	<input type="radio"/> Ethikunterricht <input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht
Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos (Klassen-, Gruppen-, Einzelfotos)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

b.w.

## **2. Einwilligungserklärungen**

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden)

### **2.1. Einwilligung zur Einholung von Auskünften/Schweigepflichtentbindung**

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen (Kindertageseinrichtungen) oder Grundschulen einzuholen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  
 nicht einverstanden

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten:

.....

### **2.2. Einwilligung zur Weitergabe von Schülerunterlagen**

Im Falle eines Schulwechsels können die persönlichen Daten an die weiterführende Schule oder an die neue Grundschule übermittelt werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  
 nicht einverstanden

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten:

.....

### **2.3. Einwilligung für die ärztliche Versorgung**

Hiermit gebe(n) ich (wir) mein (unser) Einverständnis, dass mein (unser) Kind, in **Notfällen** ärztlich versorgt werden darf.

einverstanden  
 nicht einverstanden

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten:

.....

Tag der Anmeldung/Datum	Lehrkraft	Unterschrift Personensorgeberechtigte
-------------------------	-----------	---------------------------------------