

SCHULANMELDUNG

zur Einschulung zum Schuljahr...

20__ / 20__

in Jahrgang im Schuljahr...



Wird von der Schule ausgefüllt!!

Datum:	Zeichen:	zuständige GS:	
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Miet-/Kaufvertrag oder Meldebescheinigung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Masern-Impfschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Feststellung Bedarf SoPäFö	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tetanus-Impfschutz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/>	Flexi-Kind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
mögliche Zurückstellung	<input type="checkbox"/>	Flexible Einschulung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Besuch Kindertagesstätte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<small>Name der Einrichtung</small>	<small>Seit wann</small>
Vorhergehender Besuch	<input type="checkbox"/> eines Schulkindergartens	<input type="checkbox"/> anderen Grundschule
	<small>Name der Einrichtung</small>	

Angaben zum Kind				
Name:			Vornamen: <small>(Rufname bitte unterstreichen)</small>	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich			Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	Geburtsort:
	<small>Tag</small>	<small>Monat</small>	<small>Jahr</small>	
Konfession:			Ohne Konfession: <input type="checkbox"/>	
Teilnahme am konfessionell-kooperativen Unterricht:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Haus-Nr.:				
Postleitzahl, Ort:				
Erkrankungen, Beeinträchtigungen, Einschränkungen:				
<input type="checkbox"/> Brille <input type="checkbox"/> Hörgerät <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> andere Erkrankungen:				
Sprache(n) des Kindes:				
Geschwister:				
<small>Name(n) und Alter</small>				

Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon <small>(mobil, Festnetz, dienstlich)</small>		
Email-Adresse		
Konfession*		
Beruf*		
Familien-/ Herkunftssprache**		
Herkunftsland** <small>(außer Deutschland)</small>		
Wohnhaft in Deutschland seit**		

*freiwillige Angaben

** nur bei nicht-deutscher Herkunft auszufüllen

Sorgeberechtigt sind

beide Elternteile

nur die Mutter

nur der Vater

andere Personen oder Institutionen. Wenn Ja, welche? _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage einer gerichtlichen Entscheidung oder eines Negativbescheides des Jugendamtes nachzuweisen.

Nachweis liegt vor

Datum und Unterschriften	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater
---------------------------------	---------------------	--------------------

EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNGEN (zur Schulanmeldung)



Name, Vorname, Geburtstag des Kindes:

Dokumentation des Schullebens

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos und der Name meines/unseres Kindes veröffentlicht werden (Zeitung/Homepages/Schulgebäude)	ja
	nein

Zahnärztliche Untersuchungen

Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind während seiner Grundschulzeit an der <u>zahnärztlichen Untersuchung</u> (durch einen Zahnarzt) sowie der <u>Gruppenprophylaxe</u> (Team Zahngesundheit) des Gesundheitsdienstes für Landkreis und Stadt Osnabrück teilnimmt	ja
	nein

Weitergabe der E-Mail-Adresse

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere E-Mail-Adresse von der Grundschule Hellern an die Elternvertreter (nur zum Zwecke des Austausches untereinander) der Klasse weitergeleitet wird.	ja
	nein

Entbindung der Schweigepflicht

Ich/ wir entbinden den Kindergarten / das Gesundheitsamt / die abgebende Grundschule von der Schweigepflicht)	ja
---	----

Anmeldung nur an der Grundschule Hellern

Ich/wir bestätigen, dass wir unser Kind <u>nur an dieser Grundschule</u> angemeldet haben	ja
---	----

Datum und Unterschriften	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater
---------------------------------	---------------------	--------------------