

Name und Anschrift der Grundschule (vollst. Adresse)

Grundschule

Kirchplatz 10 08626 Adorf / Vogtl.
Tel.:037423 2374 Fax:49050
E-Mail: sekretariat-gs@adorf-vogtland.de
http://schule-in-adorf.de

Anmeldung zur Aufnahme in die Grundschule

Schuljahr _____ (Schulbeginn: _____)

Anmeldetermin: _____

Benötigte Unterlagen (zusätzlich zum Anmeldeformular):

- Geburtsurkunde und entsprechender Nachweis über die Identität des Kindes (Personalausweis; Kinderreisepass etc.)
- Nachweis bei alleinigem Sorgerecht (aktuelle sog. Negativbescheinigung des Jugendamtes oder gerichtliche Entscheidung)

Gewünschte Ausweichschulen im gemeinsamen Schulbezirk

2. Wunsch (Adresse): _____

3. Wunsch (Adresse): _____

Angaben zum Kind¹

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> ohne Angabe
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Religionszugehörigkeit	Gewünschtes Unterrichtsfach ²	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelische Religion <input type="checkbox"/> Katholische Religion <input type="checkbox"/> Jüdische Religion	
Besuch einer Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name der Einrichtung und Anschrift):		

Freiwillige Angaben zum Kind

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprachen, falls diese nicht oder nicht ausschließlich <u>Deutsch</u> sind ³
Art und Grad einer Behinderung und chronische Krankheiten, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind ⁴	
Diese Angaben sind freiwillig. Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 3 und 4 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligungen jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.	

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend vom Kind)	
Telefonnummer	

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend ⁵)	
Telefonnummer (falls abweichend ⁶)	

Notfalladresse, falls die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind

Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
Tag der Anmeldung	Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Notizen der Schule

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Nachweis(e) lag(en) vor |
| <input type="checkbox"/> Kopie der Anmeldeunterlagen für Personensorgeberechtigte |

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Kinder nehmen am Religionsunterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern sie nicht von den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten abgemeldet werden. Kinder, die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, besuchen den Ethikunterricht. Es wird auf die VwV Religion und Ethik verwiesen.

³ Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

⁴ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird/ die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z. B. bei erster Hilfe).

⁵ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.

⁶ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.