

GRUNDSCHULE ISERN HINNERK

Schulstraße 11 * 21641 Apensen

Telefon: 04167/208 * Fax: 04167/911 893 * GS-Apensen@t-online.de

Schulanmeldung

Bitte leserlich schreiben!

Nachname: _____		
Vorname: _____		
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____		
Adresse		
Straße _____		
Wohnort: _____ ggf. Ortsteil: _____		
Telefonnummern: _____		
Notfallnummern: Mutter _____ Vater _____		
Weitere: _____		
E-Mail: _____		
Staatsangehörigkeit: _____	Herkunftssprache: Mutter: _____ Vater: _____ Kind: _____	Wird die Schule besuchen ab: _____ Nur bei Schulwechsel: In Klassenstufe: _____
Religionszugehörigkeit: _____	Anzahl der Geschwister: _____	Stellung in der Geschwisterreihe: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
Geschlecht: männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>		
Erziehungsberechtigte		Sorgeberechtigt: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/> Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!
Name der Mutter: _____		
Name des Vaters: _____		
Falls abweichende Adresse eines Elternteils: _____		
Nur bei Einschulung in die 1. Klasse: Kindergartenbesuch Kindergartenbesuch seit wann? _____ Name des Kindergartens: _____ Ort: _____ Erzieherinnen: _____		Bei Schulwechsel: Name und Adresse der vorigen Schule: Weiter siehe Rückseite =>

Bekannte Allergien oder wichtige Hinweise zur Gesundheit:

Einverständniserklärungen

(diese können von Ihnen jederzeit widerrufen werden)

Kindergarten/Spielkreis:

Um unserem / meinem Kind einen möglichst gelungenen Übergang in die Schule zu ermöglichen, sind wir / bin ich damit einverstanden, dass Lehrkräfte der Isern Hinnerk mit den Betreuerinnen der Kindertagesstätte über den Entwicklungsstand unseres Kindes/meines Kindes sprechen.

Ja: Nein:

Klassenliste:

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer (keine Notfallnummer) in jeder Klasse meiner Tochter/meines Sohnes in eine Telefonliste / Telefonkette aufgenommen wird und diese an die anderen SchülerInnen bzw. Eltern weitergegeben wird.

Ja: Nein:

Bilder auf der Schulhomepage:

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass Bilder unseres / meines Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage gezeigt werden.

Ja: Nein:

Bitte ankreuzen:

- Das Kind zeigt eine altersgemäße Gesamtentwicklung.**
- ggf. Talente / besondere Begabungen:**

- Das Kind zeigt Auffälligkeiten in einem oder mehreren Bereichen:**

- Lernentwicklung
- Sprache
- Emotional-soziale Entwicklung
- Motorische Entwicklung / körperliche Beeinträchtigung
- Hören
- Sehen
- Geistige Entwicklung

Bitte ggf. Auffälligkeiten sowie derzeitige Maßnahmen / Behandlung in Stichworten nennen:

Datum

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater: