Grundschule Am Salze
Telefon: 05341/839-7670
Büro: täglich von 9.00 – 13.00 Uhr
E-Mail: sekretariat@gsamsalze.de

Anmeldung Schuljahr _____ Aufnahmedatum:_____

Einschulung ☐
Antrag auf vorzeitige Einschulung ☐
Aufnahme bei Schulwechsel in Kl. 1 ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich
Religionszugehörigkeit	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islam ☐ sonstige ☐ ohne
Teilnahme am Religionsunterricht	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Werte und Normen
Staatsangehörigkeit	1. 2.
Zuzug aus dem Ausland	in Deutschland seit dem …… Asylbewerber ☐ ja ☐ nein
Familiensprache	von Geburt: 2te Sprache:
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Mutter	Name, Vorname, Anschrift (wenn abweichend), Geburtsland …… …… Telefon-Nr.: …… Handy:…… *E-Mail:
Vater	Name, Vorname, Anschrift (wenn abweichend), Geburtsland …… …… Telefon-Nr.:……..…… Handy:……..…… *E-Mail:
weitere Notfallnummern:	

*** bitte eine E-Mail-Adresse angeben**

Bitte Blatt wenden!

Sorgeberechtigung **(Erklärung bitte ausfüllen)**	Kind lebt bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater
Kindergartenbesuch	☐ ja seit wann…….. ☐ nein Name der Einrichtung:……..……..
bisherige Schule **(bei Schulwechsel)**	letzte Schule:…… Anschrift:…….. Telefon:…….. Einschulung:…… Jahr ……..……Schule Zurückstellung vom Schulbesuch: ☐ ja ☐ nein wurde eine Klasse wiederholt: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welche: _____

Wird von der Schule ausgefüllt:

Nachweis 2-fache Masernschutzimpfung ☐ ja ☐ nein

☐ Impfausweis ☐ Bescheinigung Gesundheitsamt ☐ ärztliche Bescheinigung

vorgelegt am: _____

Wird kein Nachweis vorgelegt, erfolgt eine Meldung an das Gesundheitsamt!!!

Informieren Sie bitte die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer über Besonderheiten (wie z. B. Asthma, Diabetes, Allergien …….) die Ihr Kind betreffen.

Sehr wichtig für uns sind Ihre aktuelle Telefon- und Handynummer, damit wir Sie in einem Notfall erreichen können. Bitte informieren Sie die Schule unbedingt sofort über Veränderungen Ihrer persönlichen Daten!

_____ _____ _____

Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vater