



Anmeldung Schuljahr _____ Aufnahmedatum: _____

- Einschulung Zuzug KANN-Kind Flex
 HS AS

Antrag auf vorzeitige Einschulung

Aufnahme bei Schulwechsel in Kl. 1 2 3 4

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Christlich <input type="checkbox"/> Ethik
Staatsangehörigkeit	1. _____ 2. _____
Zuzug aus dem Ausland	in Deutschland seit dem Asylbewerber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiensprache	Von Geburt: _____ 2te Sprache: _____
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Mutter	Name, Vorname, Anschrift (wenn abweichend), Geburtsland Telefon-Nr.: Handy:..... Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *E-Mail:.....
Vater	Name, Vorname, Anschrift (wenn abweichend), Geburtsland Telefon-Nr.: Handy:..... Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *E-Mail:.....
weitere Notfallnummern:	

Sorgeberechtigung (Erklärung bitte ausfüllen)	Kind lebt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja seit wann..... <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung:.....
bisherige Schule (bei Schulwechsel)	letzte Schule:..... Anschrift:..... Telefon:..... Einschulung:..... JahrSchule Zurückstellung vom Schulbesuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wurde eine Klasse wiederholt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche: _____
Flex Kind	Ist eine flexible Einschulung möglich? (Geburtstag zwischen dem 01.07. und 31.09.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein gewünschtes Einschulungsjahr:
Geschwister	Wie viele Kinder sind in der Familie:
Fahrschüler/in: (ab 2km Entfernung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<p>Wird von der Schule ausgefüllt:</p> <p>Nachweis 2-fache Masernschutzimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> Bescheinigung Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung</p> <p>vorgelegt am: _____</p> <p>Wird kein Nachweis vorgelegt, erfolgt eine Meldung an das Gesundheitsamt!!!</p>

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

Name (Kind) _____

Geburtsdatum _____

Ich bestätige, dass die Angaben auf dem Anmeldebogen korrekt und vollständig sind.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen (**besonders Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht**) sofort im Schulbüro zu melden und während der Schulzeiten immer erreichbar zu sein.

ja

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos im Rahmen schulischer Präsentation:

Mit der Veröffentlichung von Fotos mit Namensnennung meiner Tochter/meines Sohnes im Rahmen schulischer Präsentation: (Zeitung, Homepage, Fernsehen etc.) bin ich einverstanden:

ja nein

Ich habe die Belehrung zum **Infektionsschutzgesetz** gem. § 34 und die Information zum Verbot des Mitbringens von **Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen** (gemäß RdErl. d. MK v. 6. 8. 2014 — 36.3-81 704/03) zur Kenntnis genommen
(siehe Homepage): ja

Betreuung in der 1. bzw. 5. Stunde (kostenlos)

In **Klasse 1 und 2** sind an manchen Tagen nur vier Schulstunden vorgesehen.
Um regelmäßig auch die fünfte Schulstunde abzudecken, kann Ihr Kind am kostenlosen Betreuungsangebot (Basteln, Malen, Freispiel...) teilnehmen. Die Betreuung findet, je nach Stundenplan, in der erste oder fünfte Stunde statt.
Die Anmeldung ist verbindlich. Eine eventuelle Abmeldung ist nur zum Ende des ersten Schuljahres möglich und muss schriftlich erfolgen.

Teilnahme am kostenlosen Betreuungsangebot

ja nein

Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vater

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schüler/Schülerin

Angaben zur Sorgeberechtigung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626 a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch einen sog. Negativtest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

Bei verheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? ja nein

Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 162a, d BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? ja nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt: ja nein

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt: ja nein

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Salzgitter,

.....

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

.....
(Name der Mutter oder des Vaters bei dem der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Elternteils, bei dem der Schüler nicht lebt