

Anmeldung zur Aufnahme in der Grundschule Ruppendorf / Pretzschendorf



(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Schulbeginn: Schuljahr: 2025/2026

Nach Schulordnung Grundschulen vom 1. Aug. 2018 werden die folgenden Daten verarbeitet. (§3, Abs. 7)

Hinweis: Die Anmeldung ist in der Grundschule vorzunehmen, zu deren Grundschulbezirk der Wohnort gehört. Mit der Anmeldung besteht kein Anspruch auf einen Platz in dieser Schule.

Angaben z	um Schulanfange	er			
Einschulung	g:	näß	○ vorzeitig	○ na	ch Rückstellung
Familiennar	ne:	G	eburtsname:	Geschl.	\bigcirc w \bigcirc m \bigcirc d
Vorname:		G	eburtsdatum:	Geburtso	ort:
Straße, Hau	snummer:				
PLZ, Wohno	ort			Ortsteil:	
Nachweis:	○ Geburtsurkun	de 🔵 kein	Nachweis	○ Sonstiges:	
1. Sorge	eberechtigte/r:	○ Mutter	○ Vater	osonstige Sorgel	perechtigte:
	ne:snummer:				
PLZ, Wohnort				Ortsteil:	
E-Mail:		Telefon (F	Privat / Mobil):		
\circ	alleiniges Sorgere	cht (Nachweis e	rforderlich)		
2. Sorge	eberechtigte/r:	○ Mutter	○Vater	osonstige Sorgel	perechtigte:
PLZ, Wohnort				Ortsteil:	
E-Mail:		Telefo	n (Privat / Mobil): .		
\bigcirc	alleiniges Sorgere	cht (Nachweis e	rforderlich)		

Sonstige Hinweise der Sorgeberechtigten zum Kind (freiwillige Angaben): Kindergartenbesuch: ○ ja nein Einrichtung: Art und Grad einer Behinderung und chronische Krankheiten, soweit sie für dem Schulbesuch von Bedeutung sind: Staatsangehörigkeit: Migration:......Herkunftsland: Sprache: Religionszugehörigkeit des Kindes: Hortbesuch erwünscht: ja () nein Tetanusschutzimpfung: ○ nein ja (Nachweis): Bestehen Allergien? ja () nein welche: Wird Ihr Kind therapeutisch betreut? ja − Welche? () nein Religion Fährt Ihr Kind mit dem Schulbus nach Hause? nein ○ ja Linie: Richtung: Ausstieg Haltestelle: Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir gleichzeitig, die "sonstigen Hinweise" zum Kind erteilt zu haben. Tag der Anmeldung: Unterschrift der Sorgeberechtigten: Die Zugehörigkeit zum Grundschulbezirk wurde anhand gültiger Unterlagen festgestellt. Hinweise der aufnehmenden Lehrkraft:

Unterschrift aufnehmende Lehrkraft:

Datum: