

# Anmeldung für den Besuch der Grundschule Weitefeld

## 1. Kind

▶ Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Kreis \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Bekenntnis \_\_\_\_\_

Die überwiegend benutzte Familiensprache ist nicht überwiegend deutsch, sondern \_\_\_\_\_.

Mein / Unser Kind lebt seit \_\_\_\_\_ in Deutschland.

## 2. Eltern oder Sorgeberechtigte

▶ Vor- und Zuname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

▶ Vor- und Zuname der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

## 3. Person oder Institution,

die ohne das Sorgerecht zu besitzen tatsächlich die Erziehung übernommen hat und / oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist – falls abweichend von 2.

▶ (Vor- und Zu-)Name \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

4.  Geburtsurkunde     Familienstammbuch     Pass    vorgelegt am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulvertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anmeldeblatt 2005

# Beiblatt zur Anmeldung für den Besuch der Grundschule Weitefeld

Die folgenden Angaben sind freiwillig ! Sie dienen nur internen Zwecken.

## 1. Angaben zur Entwicklung des Kindes

1.1 Anzahl Geschwister \_\_\_\_\_ - Geburtsjahre \_\_\_\_\_

1.2 Das Kind lebt überwiegend  in der Familie  bei der Mutter  bei dem Vater  bei den Großeltern  
 im Heim \_\_\_\_\_  bei \_\_\_\_\_

1.3 Das Kind besucht derzeit den Kindergarten in \_\_\_\_\_. Bis  
zur Einschulung hat es den Kindergarten insgesamt \_\_\_\_\_ Jahre besucht.

1.4 Es liegt folgende Behinderung / Beeinträchtigung vor: \_\_\_\_\_

1.5 Weitere Angaben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Welcher **Krankenkasse** gehört das Kind an ? \_\_\_\_\_

3. **Hausarzt:** \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

4. **Bemerkungen** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Im **Notfall** zu verständigende und entscheidungsberechtigte Person (kann jederzeit geändert werden):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. **Notfall-Telefonnummern** 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulvertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten