

Bitte bringen Sie diesen Bogen ausgefüllt und unterschrieben zur Anmeldung mit!

Grundschule Sutthausen

Egon-von-Romberg-Weg 6, 49082 Osnabrück, Tel.: 0541-596171
 Fax: 0541-6003438, Mail: sekretariat@grundschule-sutthausen.de

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20

Nur von der Schule auszufüllen (Datum/Zeichen Lehrkraft):			
Zuständige Grundschule:			Grundschule Sutthausen
Geb.Urkunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Taufbeschein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldebesch. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorzeitige Einschulung: (Kann-Kind) <input type="checkbox"/>
Überprüfung vorschul. Sprachförder. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ergebnis: _____		Feststellung Bedarf SoPäd.Unterstütz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche: <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> HÖ <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SP	

Kindergartenbesuch (Name d. Kindergartens und ggf. der Gruppe):	
Seit wann:	
Vorhergehender Besuch eines Schulkindergartens <input type="checkbox"/> oder einer Grundschule (welche Schule): <input type="checkbox"/> _____	

Angaben zum Kind:

Name:	Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Beginn der Schulpflicht:
Straße, Haus-Nr.:	
Plz, Ort:	Telefon Festnetz: Handy Mutter: Handy Vater:
Telefon für Notfälle (z.B. Arbeitsplatz):	
E-Mail-Adresse:	
Betreuung erwünscht (bis 13.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Angaben zu Freundinnen/Freunden, die in die gleiche Klasse möchten:	
1. _____	2. _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:		
Name, Vorname, Konfession* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)		
Vater:		
Name, Vorname, Konfession* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)		
Erziehungsberechtigt sind/ist: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater		
<input type="checkbox"/> andere Personen oder Institutionen: Wenn ja: welche?		
Familiensprache/n bzw. Herkunftssprache/n (außer Deutsch):		
Mutter:	Vater:	Kind:
Wohnhaft in Deutschland seit:		

Krankheiten, Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) oder Behinderungen:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
<input type="checkbox"/> Tierhaarallergie (Schulhund)

Schweigepflichtentbindung Wir entbinden den Kindergarten (Auskunft über den Entwicklungsstand) / Ärzte und Therapeuten / das Gesundheitsamt von der Schweigepflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Homepage Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos unseres/meines Kindes auf der Homepage einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Foto Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unsere Kind für schulische Zwecke (z.B. Zeitungsberichte, NOZ-Beilage „Mein 1. Schultag“) fotografiert wird. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religionsunterricht Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unser Kind im Fach Religion konfessionsübergreifend im Klassenverband unterrichtet wird. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmeldung <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass wir unser Kind nur an dieser Grundschule angemeldet haben.
Ort, Datum:
Unterschrift: