

# Anmeldung für eine Grundschule Schkeuditz Schuljahr 2019/2020

---

Wunsch: Leibniz- Grundschule Schkeuditz, Ringstr. 10 ( )

Wunsch: Thomas- Müntzer-Grundschule Schkeuditz, Thomas- Müntzer-Str. 6 ( )

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_ Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Migrationshintergrund: ja ( ) nein ( )

Religion: \_\_\_\_\_ Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Welche Kindereinrichtung wurde vorher besucht: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Art und Grad einer Behinderung oder chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

Fahrschüler: Bus ( ) Straßenbahn ( )

Unterrichtswunsch: Ethik ( ) Evang./Kathol. Religion ( )

Förderung nach Schul-Integrationsverordnung notwendig? ja ( ) nein ( )

Welcher Bereich? Sehen ( ) Hören ( ) Sprache ( ) Lernen ( )  
emotional/soziale Entwicklung ( ) autistisch ( )

*Wenn beide Personensorgeberechtigte sind, müssen beide unterschreiben oder es muss eine Vollmacht für die Schulanmeldung vom jeweils anderen Personensorgeberechtigten vorgelegt werden. (Bei alleiniger Personensorgeberechtigung bitte Nachweis über das alleinige Sorgerecht oder Negativbescheinigung.)*

Personensorgeberechtigter 1		Personensorgeberechtigter 2	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Straße/Hausnr.:		Straße/Hausnr.:	
Bundesland:		Bundesland:	
Staat:		Staat:	
Telefon Mobil/Festnetz:		Telefon Mobil/Festnetz:	
Telefon dienstl.:		Telefon dienstl.:	
E-Mail:		E-Mail:	
Weitere Notrufnummern:			

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Personensorgeberechtigter 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2: \_\_\_\_\_