



Anmeldung

Aufnahmedatum/Schulbeginn:/...../20..... in Klasse Vorzeitige Einschlg.

Name: Vorname:(M / W)

Geburtsdatum: Geburtsort:

Straße, Nr.:

PLZ: 21629 Ort: Neu Wulmstorf Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit: ev. () kath. () islam. () sonstige () ohne ()

Telefonnummern (1. Nummer Klassenliste, weitere für Notfälle):

Tel.-Nr. 1: zu erreichende Person:

Tel.-Nr. 2: zu erreichende Person:

Tel.-Nr. 3: zu erreichende Person:

Mail:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass an alle Kinder der Klasse eine Liste mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Anschrift und 1. Telefonnummer (s. o.) verteilt wird.

Stellung in der Geschwisterreihe: 1. 2. 3. 4. 5. (bitte einkreisen) von Kindern.

nur bei nichtdeutscher Herkunft: Herkunftsland: zu Hause gesprochene Sprache:

Mutter: Mutter:

Vater: Vater:

Kind: Kind:

Angaben zur Sorgeberechtigung:

sorgeberechtigt: Mutter und Vater () nur Mutter () nur Vater () Vormund ()

Name/Vorname der Mutter:

Name/Vorname des Vaters:

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern oder bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils bitte gesonderte „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen!

Kindergartenbesuch (nur bei Einschulung in die 1. Klasse): ja() nein()

seit wann bzw. wie lange:

bei Einschulung - Name des Kindergartens:

.....

bei Schulwechsel Name + Anschrift der vorigen Schule:

.....

Fortsetzung: →



Fortsetzung Schulanmeldung von:

Entwicklung/Gesundheit:

Das Kind zeigt Auffälligkeiten in einem oder mehreren Bereichen:

- Lernentwicklung
- Sprache

Sprachtherapie: ja () nein ()

Sprachentwicklung/Besonderheiten:

ja () nein () wenn ja, welche:

- emotionale-soziale Entwicklung
- motorische Entwicklung/körperliche Beeinträchtigungen
- Hören
- Sehen
- Geistige Entwicklung

Bitte ggf. Auffälligkeiten/Maßnahmen/Behandlung/Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs in Stichworten aufführen:

Besondere andere gesundheitsbezogene Hinweise, über welche die Schule informiert sein sollte, z.B. Allergien, Asthma, Diabetes, Epilepsie, Therapien):

Erklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unsere Kind im schulischen Rahmen fotografiert oder gefilmt wird und diese Aufnahmen ohne Namen, ggf. nur mit Vornamen, auch in öffentlichen Medien (Zeitung, Homepage der Schule, Ausstellungen) veröffentlicht werden.

Neu Wulmstorf, den

.....

(Unterschriften der Sorgeberechtigten)



Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin / Schüler: _____

Name der Mutter: Anschrift: Telefon: Sorgeberechtigt ja nein	Name des Vaters: Anschrift: Telefon: Sorgeberechtigt ja nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei:

der Mutter

dem Vater

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 der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

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 sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt.