

Schüleraufnahmebogen der Grundschule Markkleeberg-West

Schuljahr _____

- Regeleinschulung
- zeitigere Einschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Rückstellung
- Zurückstellung wird beantragt
- Zugang Klasse _____

Es besteht ein gemeinsamer Schulbezirk mit den Grundschulen Markkleeberg-Mitte und Markkleeberg-Großstädteln. Für eventuelle Schülerlenkungen geben Sie bitte Ihren Zweit- und Drittwunsch an.

Zweitwunsch: _____

Drittwunsch: _____

| | | | |
|-------------------------|------------------------|--------|--------------------------|
| Familienname des Kindes | | | |
| Vorname des Kindes | | | |
| Geschlecht | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Migrationshintergrund | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| Postleitzahl und Ort | | | |
| Name des Kindergartens | | | |
| Sorgerecht | gemeinsames Sorgerecht | | <input type="checkbox"/> |
| | alleiniges Sorgerecht | Mutter | <input type="checkbox"/> |
| | | Vater | <input type="checkbox"/> |
| | getrennt lebend | | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--|
| Name und Vorname der sorgeberechtigten Mutter | |
| Anschrift (falls abweichend) | |
| Telefon Festnetz | |
| Telefon Mobil | |
| Telefon dienstlich | |

| | |
|---|--|
| Name und Vorname des sorgeberechtigten Vater | |
| Anschrift (falls abweichend) | |
| Telefon Festnetz | |
| Telefon Mobil | |
| Telefon dienstlich | |

| | | |
|----------------------------------|----------|----------------|
| Impfstatus Masern | ja: | nein: |
| gesehen am: | | |
| Integrationskind im Kindergarten | ja: | nein: |
| Krankenversicherung | | |
| Geburtsurkunde | lag vor: | lag nicht vor: |

| | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------|
| Unterrichtsfach | Ethik | <input type="checkbox"/> |
| | evang. Religion | <input type="checkbox"/> |
| | kat. Religion | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---------------|
| Zustimmung Datenschutzgesetz (Verarbeitung der personen- bezogenen Daten) | Unterschrift: |
|--|---------------|

gesundheitliche
Besonderheiten _____

Tag der Anmeldung:

Aufnehmende Lehrkraft: