



Registrierung zum Eintritt in die Grundschule zum Schuljahr _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Regeleinschulung
<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung | <input type="checkbox"/> Einschulung nach Rückstellung
<input type="checkbox"/> Rückstellung wird beantragt |
|--|--|

Folgende personenbezogene Daten von (Name des Kindes) _____ sowie den zugehörigen gesetzlichen Vertretern werden nach Rechtsvorschrift (§84a Schulgesetz von Sachsen-Anhalt (SchIG LSA)) bei der Anmeldung zum Schulbesuch verarbeitet und liegen in der Verantwortung der Grundschule „Diesdorf“.

Daten des schulpflichtig werdenden Kindes		
Vorname(n)	Nachname(n)	
Straße	PLZ Wohnort	
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeit(en)	Jahr des Zuzugs nach DE (falls zutreffend)	
Muttersprache	Verkehrssprache (Sprache innerhalb der Familie)	
Krankenkasse Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Nachweis (bitte im Original zur Sichtprüfung vorlegen!) <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Ausweis	
Geschwisterkinder in GS „Diesdorf“ (Name, Klasse)		

Daten der Sorgeberechtigten		
	Erziehungsberechtigte(r) 1	Erziehungsberechtigte(r) 2
Name, Vorname		
Sorgerecht (<u>wenn „nein“ bitte Negativbescheinigung vorlegen</u>)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anschrift (falls von Schüler-adresse abweichend)
Erreichbarkeit		
- Mobilfunknummer		
- Rufnummer dienstlich		
- Email		

Info: Sofern die Eltern getrennt leben oder geschieden sind besteht die Möglichkeit, dass der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, den anderen Elternteil gegenüber der Schule zur Wahrnehmung der Interessen des Kindes bevollmächtigt. In diesem Fall entfielen die Pflicht der Schule, in Fragen von wesentlicher Bedeutung beide Elternteile informieren zu müssen. Auf freiwilliger Basis können Sie zur Bevollmächtigung eine Vollmacht ausstellen.

Weitere Notfallkontakte (Großeltern, Verwandte, o. ä. - bitte mit Angabe der Telefonnummer!):
.....
.....

Weitere Angaben:

Wahlfächer
<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evangelische Religion
Info: Die Teilnahme am Ethikunterricht ist verpflichtend, wenn keine Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht wird oder dieser nicht erteilt werden kann.

Auskünfte zur Entwicklung der Lernvoraussetzungen und Lernbedürfnisse
Frühförderung: _____ Logopädie (Wo?, Zeitraum?) : _____ Ergotherapie (Wo?, Zeitraum?): _____

Auskünfte zu Entwicklungsbesonderheiten
Besonderheiten/ Begabungen: _____ Art und Grad einer Beeinträchtigung: _____ Chronische Krankheiten/ Allergien: _____ Regelmäßige Medikamente: _____

Kindergarten	
Name: _____ Anschrift: _____ Erzieherin/ Gruppe: _____	
Einverständniserklärung	
Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass Pädagogen der Grundschule „Diesdorf“ die vorschulische Entwicklung meines/ unseres Kindes begleiten und Informationen von der Kindertagesstätte an die einschulende Grundschule weitergeleitet werden dürfen (RdErl. des MK v. 26.1.2004 4.4). Die Möglichkeit der Einsichtnahme besteht in der jeweiligen Kindertagesstätte, später in der zuständigen Grundschule. Die Informationen sind ausschließlich unter pädagogischer Sicht zu erfassen und zu verwenden.	
_____ Unterschrift Sorgeberechtigte	_____ Ort, Datum

Sonstige Bemerkungen:
Bitte keine Wünsche hinsichtlich zukünftiger Klassenkameraden! Die Klassenzusammenstellungen werden durch unsere Pädagogen bestimmt.
.....

Tag der Anmeldung:	MA GS „Diesdorf“:	Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: