



GRUNDSCHULE KALTENWEIDE

Zellerie 4
30855 Langenhagen

☎: 0511 / 77 32 17

Fax: 0511 / 72 45 947

E-Mail: info@gs-kaltenweide.de

Schulanmeldung für das Schuljahr: _____ Klasse: __

1. Schüler/in: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	weiblich () männlich ()
geboren am:	Geburtsurkunde: Ja () wird nachgereicht ()
Geburtsort/-land:	
wohnhafte PLZ, Ort	
Straße:	
Staatsangehörigkeit:	Mutter: Vater: Kind:
Religionszugehörigkeit:	Ev: () kath: () ohne: () sonst.:
Teilnahme am konfessionell/ kooperativen Religionsunterricht	Ja () Nein ()
bei Aussiedlern und Asylbe- werbern: seit wann in BRD	

2. Erziehungsberechtigte:

Name und Vorname der Mutter:	
Anschrift:	
Email-Anschrift:	
Name und Vorname des Vaters:	
Anschrift:	
-mail-Anschrift:	
Sorgerecht für das Kind:	Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder beide Sorgeberechtigten <u>nicht zusammen wohnen</u> , bitte gesondertes Formular ausfüllen!!! Beide () Mutter () Vater ()
Telefon privat:	

Handy-Nr. von beiden Sorgeberechtigten	
Telefon dienstlich (wenn möglich)	
Notfallnummern:	

Bisheriger Schulbesuch: (Bitte unbedingt den Namen, Adresse und Telefon-Nr. der Einrichtung angeben)

.....

besucht vom bis(Datum/Jahr)

Hortplatz: (wenn vorhanden): (Bitte unbedingt den Namen der Einrichtung angeben)

.....

SchulCard Üstra: Ja () (Die Mindestentfernung muss über 2 km sein) Nein ()

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht: Ja () Nein ()

Griechisch: () Italienisch: () Arabisch: () Polnisch: ()

Albanisch: ()

Freundschaftswunsch (1):

Jedes Kind kann nur einen Wunsch äußern, mit wem es in die Klasse kommen möchte. Bitte berücksichtigen Sie dabei, dass die Kinder sich gegenseitig wünschen, z. B. Emma wünscht sich Lena, und Lena wünscht sich Emma. Wir bitten Sie, sich gegenseitig abzusprechen. Mehr Wünsche oder Wunschketten finden keine Berücksichtigung!

Für die Anmeldung sind gem. § 1626 BGB die Unterschriften beider Sorgeberechtigten erforderlich! Sollte nur eine Sorgeberechtigung vorliegen, reicht dementsprechend eine Unterschrift aus.

.....
 Datum

.....
 1. Sorgeberechtigte(r)

.....
 Datum

.....
 2. Sorgeberechtigte(r)