

Name und Anschrift der Grundschule (Schulstempel)

GRUNDSCHULE GROITZSCH
 Südstraße 7
 04539 Groitzsch
 Tel. 034296/743180
 Fax 034296/7431815
 E-Mail: sekretariat@gs-groitzsch.de

Anmeldung zur Aufnahme in die GrundschuleSchuljahr **2024/2025** (Schulbeginn: 05.08.2024)

Anmeldetermin: 19.9.23 (09-13 Uhr), 20.9.23 (9-12 & 13-17 Uhr)

Benötigte Unterlagen (zusätzlich zum Anmeldeformular):

- Geburtsurkunde
- Nachweis bei alleinigem Sorgerecht (Negativbescheinigung)
- Impfpass od. ärztliche Bescheinigung zum Masernschutz des Kindes
- Meldebescheinigung (Hauptwohnsitz Groitzsch)
- Vollmacht 2. Sorgeberechtigte/r zur Anmeldung

Angaben zum Kind¹

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Religionszugehörigkeit		Gewünschtes Unterrichtsfach ²
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelische Religion
Besuch einer Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name der Einrichtung und Gruppe):		
Besuch des Hortes ab Schulbeginn (separate Anmeldung im Hort erforderlich!)		Buskind (fährt mit dem Bus zur Schule)
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Freiwillige Angaben zum Kind

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprachen, falls diese nicht oder nicht ausschließlich <u>Deutsch</u> sind ³
Art und Grad einer Behinderung und chronische Krankheiten, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind ⁴	

Diese Angaben sind freiwillig. Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 3 und 4 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligungen jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend vom Kind)	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)	

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend ⁵)	
Telefonnummer (falls abweichend ⁵)	
E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)	

Notfalladresse, falls die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind

Name	Vorname
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
Tag der Anmeldung	Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Notizen der Schule

- Nachweis(e) lag(en) vor Masernschutz vollständig

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Schüler nehmen am Religionsunterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern sie nicht von den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten abgemeldet werden.

³ Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

⁴ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird/ die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z. B. bei Erster Hilfe).

⁵ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.