

Schulanmeldung zum



GRUNDSCHULE
KLETTERROSE
BURG STARGARD

Bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Regeleinschulung erfolgt
<input type="checkbox"/> Einschulung nach Rückstellung
<input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung erfolgt
<input type="checkbox"/> Zurückstellung erfolgt

Daten des Kindes

Name, Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> Sonstiges: Zuzug nach Deutschland:
Konfession	
Wohnanschrift - PLZ, Ort	
- Straße	
Zahl der Geschwister	
bisher besuchte Grundschule	
Rechtshänder / Linkshänder	
Schwimmfähigkeit	<input type="radio"/> Nichtschwimmer <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber
besteht sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="radio"/> ja, welcher <input type="radio"/> nein
Besondere Hinweise der Personensorgeberechtigten	

Daten der Personensorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Name, Vorname		
Wohnanschrift - PLZ, Ort - Straße		
Telefon		
E-Mail		
Sorgerecht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!		

Hiermit erteile ich/wir mein/unser Einverständnis zur Anforderung und Weitergabe von medizinischen und diagnostischen Gutachten bzw. Empfehlungen.

Datum:	Unterschrift der Sorgeberechtigten:
--------	-------------------------------------