



Stammblatt Schulanmeldung Schuljahr 20 / 20

- reguläre Einschulung
- § 106 - Aufnahme einer anderen Schule gewünscht (Wenn ja, welche?
- § 51 – Antrag auf Rückstellung gewünscht

Name männlich weiblich

Alle Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)

Geburtstag Geburtsort

Konfession evangelisch katholisch keine

Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift: Straße + Hausnummer.....

PLZ/Wohnort 16515 Oranienburg oder

Telefonnummer zu Hause

Rechtshänder Linkshänder

Geschwister des Schulanfängers zurzeit an der Comenius-Grundschule (Name, Klasse):

1

.....

Kindergartenbesuch Einrichtung Nein

Gesundheitliche Beeinträchtigungen/ Medikamenteneinnahme

.....

E-Mail-Adresse Eltern (bitte deutlich schreiben)

Mutter (Name, Vorname) Beruf

Anschrift wie oben

Telefon dienstlich mobil

Vater (Name, Vorname) Beruf

Anschrift wie oben

Telefon dienstlich mobil

Im Notfall zu verständigen Mutter Vater oder

.....



Das Kindt lebt bei: Mutter und Vater Mutter Vater

Sorgeberechtigt bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern

- haben Mutter und Vater
- hat die Mutter
- hat der Vater.

Die Sorgeberechtigung ist bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Einwilligungen

Darstellung von Bildern auf der Homepage

Für die Gestaltung ist die Schulleitung verantwortlich. Dort möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ja Nein

Aufnahmen von Bildern für öffentl. Medien (z.B. OGA, MAZ etc.)

Ja Nein

Zustimmung zur Kontrolle auf Kopfläuse bei Verdacht

Ja Nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf (Bescheid vorhanden?)

Ja Nein

Wir verpflichten uns/ ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte

