

# Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Regenbogen-Grundschule  
Senftenberg

Johannes-A.-Becher-Str. 19  
01968 Senftenberg

Tel: 03573 363760 Fax: 03573 3637615  
E-Mail: info@regenbogen-gs.senftenberg.de

Schulstempel



für Schuljahr: 2023/24

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt

**Wichtig!** Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen.

<b>Schulanfänger</b>	
Name und Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> diverses
Geburtstag und Geburtsort	am ..... in .....
Straße, PLZ, Ort	
Staatszugehörigkeit	
<i>Nur auszufüllen, wenn Geburtsland <u>nicht</u> Deutschland und/oder Staatsangehörigkeit <u>nicht</u> deutsch ist.</i>	In welchem Land lebte das Kind vor Zuzug nach Deutschland? ..... Zuzugsjahr nach Deutschland: ..... Muttersprache..... Umgangssprache.....
vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> .....
Linkshänder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Kita: .....
<b>Einwilligung Portfolio</b>	Ich / Wir genehmige/n, dass die Lehrer der Regenbogen-Grundschule sich mit meinem Kind im Beisein der Erzieherin der Kita über das Portfolio zu unterhalten. Damit wollen wir Ihr Kind näher kennenlernen, um so den Schulanfang optimal zu beginnen. (Bitte zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherung (Angabe für Notfälle)	
Hausarzt	
Masernnachweis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gesundheitliche Beeinträchtigungen	
Hortbetreuung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bescheinigung zum Sprachtest	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Flex	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Termin schulärztliche Untersuchung	

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name und Vorname		
Wohnung (falls abweichend) PLZ, Ort		
Straße, Haus-Nr.,		
Telefon privat:		
Handynummer:		
Arbeitsstelle (Tel.)		
E-Mail		
Wer ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide <b>Bei alleinigem Sorgerecht oder bei unterschiedlichen Namen der Eltern, bitte Negativbescheinigung vom Jugendamt, Gerichtsbeschluss usw. als Kopie mit in die Folie geben.</b>	
Besondere Hinweise und Wünsche der Sorgeberechtigten		

**Hinweis:**

**Die Daten unterliegen dem Datenschutz.**

**Die Erziehungsberechtigten sind der Schule gegenüber verpflichtet, Änderungen umgehend mitzuteilen!**

Tag der Anmeldung:	Unterschrift der Sorgeberechtigten
--------------------	------------------------------------