

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Regenbogen-Grundschule
 Senftenberg
 Johannes-R.-Becher-Str. 19
 01968 Senftenberg
 Tel: 03573 363760 Fax: 03573 3637615
 E-Mail: info@regenbogen-gs.senftenberg.de
 Schulstempel



für Schuljahr: 2025/26

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

Wichtig! Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen.

Schulanfänger	
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 nicht Deutschland und/oder Staatsangehörigkeit nicht 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:
Einwilligung Portfolio	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 (<input type="checkbox"/> Stadt-Hort <input type="checkbox"/> AWO Horthaus)
Bescheinigung zum Sprachtest	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Flex	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Termin schulärztliche Untersuchung	

