



GRUNDSCHULE HARBURGER STRASSE

MIT OFFENER GANZTAGSSCHULE

BUXTEHUDE

Tel: 04161/6447-10 · Fax: 6447-15
e-mail: sekretariat@grundschule-harburgerstr.de
www.grundschule-harburger-strasse.de



- K** FÜR KANN-KIND
- SP** FÜR SPRACHFÖRDER-UNTERRICHT
- F** FLEX ANTRAG WIRD GEWÜNSCHT
- Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf
 ES GE HÖ KM LE SE SR

SCHULANMELDUNG für 2022/23 Datum: _____

Nachname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
------------------	-----------------	---

Staatsangehörigkeit:	Geburtsdatum:
-----------------------------	----------------------

Religionszugehörigkeit	Teilnahme am Rel. Unterricht: <input type="checkbox"/> ja am Rel.unterr. <input type="checkbox"/> nein	Geburtsort:
------------------------------	--	--------------------

Straße:	Ort:
----------------	-------------

Telefon (Festnetz): _____

Herkunftsland:	Stellung in der Geschwisterreihe: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... <small>(S=Schwester, B=Bruder, X=Schulkind. Das älteste Kind zuerst!)</small>
Muttersprache:	

Kindergartenbesuch: nein ja – seit wann: _____

Name Kita / Gruppe: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:	Vater:
Name, Vorname	Name, Vorname
Herkunftsland:	Herkunftsland:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
Tel.Nr. Arbeitsstelle:	Tel.Nr. Arbeitsstelle:
Email:	Email:

Erziehungsberechtigt sind:

beide Elternteile nur die Mutter nur der Vater **Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!**

andere Personen: _____

im Notfall zu erreichen:
(z.B. Großeltern)

Anmeldung von _____
(NAME DES KINDES)

Datum der schulärztlichen
Untersuchung:

Nachweis
Masernschutz vorgelegt

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen von Schulfoto-Aktionen fotografiert werden darf und der Name auf dem Klassenfoto genannt werden kann.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. Fotos meines Kindes im Rahmen von Schulfesten u.a. im Internet auf unserer Homepage oder in der Zeitung veröffentlicht werden (ohne Namensnennung).

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass das Gesundheitsamt die Schule über das Untersuchungsergebnis der Einschulungsuntersuchung informiert:

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Schule gegebenenfalls mit dem Kindergarten austauscht:

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass sämtliche Angaben des Schulanmeldebogens für schulische Zwecke genutzt werden dürfen (z.B. für Telefonliste, Klassenliste etc.)

ja nein

Ich habe die Absicht, für mein Kind eine Erklärung auf Verschiebung der Einschulung zu stellen (sog. Flex-Antrag / gilt nur für Kinder, die zw. 01.07.-30.09. geboren sind / der Antrag ist bis zum 30.04.2022 zu stellen).

ja nein

Ich habe die Absicht, mein Kind für die Nachmittagsbeschulung im Rahmen der OGS anzumelden (die Anmeldung findet voraussichtlich im März 2022 statt. Formulare erhalten Sie über die Kindergärten und auf unserer Homepage).

ja nein

Bemerkungen
(Erkrankungen/Therapien/Allergien etc.):

Unterschrift