



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



WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT:

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

SCHULANMELDUNG FÜR 2027/28

Datum: _____

Nachname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsort:		

Falls nicht in Deutschland geboren, seit wann in Deutschland: _____

Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen	<input type="checkbox"/> Mein Kind soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen, sondern am Unterricht „Werte und Normen“
------------------------------	---	---

Straße:	Ort:
---------	------

Telefon (Festnetz):	
---------------------	--

Muttersprache (gesprochene Sprache in der Familie):	Stellung in der Geschwisterreihe: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... (S=Schwester, B=Bruder, X=Schulkind. Das älteste Kind zuerst!)
---	---

Kindergartenbesuch: nein ja – seit wann: _____

Name Kita / Gruppe: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	(WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT)
	Nachweis Masernschutz vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mutter:	Vater:
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße/PLZ/Ort	Straße/PLZ/Ort
Herkunftsland / dort gesprochene Sprache	Herkunftsland / dort gesprochene Sprache
Handy-Nummer	Handy-Nummer
Tel.Nr. Arbeitsstelle	Tel.Nr. Arbeitsstelle
Email	Email

Erziehungsberechtigt sind:

- beide Elternteile nur die Mutter nur der Vater
- andere Personen:

Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!
Vorgelegt: ja nein

im Notfall zu erreichen:
(z.B. Großeltern, Tante, Onkel, Nachbarn...)

Anmeldung von _____
(NAME DES KINDES)

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

Mein Kind kann schon schwimmen: 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 30.04.2026 zu stellen). ja nein

Ich habe die Absicht, mein Kind für die Nachmittagsbeschulung im Rahmen der OGS anzumelden (Dies ist nur eine Absichtserklärung – keine Anmeldung. Die Anmeldung findet nur online über die Homepage der Hansestadt Buxtehude statt!) ja nein

Bemerkungen
(Erkrankungen/Therapien/Allergien etc.):

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

(WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT)

Datum der schulärztlichen Untersuchung:	
---	--