

# Schulanmeldung – Grundschule

--

## Stempel der Schule

--

## Wird von der Schule ausgefüllt

<input type="checkbox"/> KANN	<input type="checkbox"/> MUSS	<input type="checkbox"/> Ausweis i. O.
<b>Fahrschüler/in</b>		
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<b>Geburtsurkunde</b>		<b>Masernschutz</b>
<b>Aufnahme am</b>		<b>Jahrgangsstufe</b>
		<input type="checkbox"/> SKG <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Deutsch aus.

## Personalien des Kindes

Name	Vorname (Rufname unterstreichen)	Geschlecht

Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
		<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____

Konfession				
<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> _____

1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	3. Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort/ Landkreis

Telefon-Nr. (privat)	Telefon-Nr. (tagsüber ) (freiwillig)

## Angaben zu Notfallkontaktpersonen

Folgende Personen (z.B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) sollen im Falle meiner/ unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

	1. Notfallkontaktperson	2. Notfallkontaktperson
Name		
Vorname		
Telefon-Nr.		



**Wohnt bei**

<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
bei Abweichungen bitte Name, Adresse und Telefon-Nr. angeben			

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**

<b>Wurde festgestellt auf:</b>	Bemerkungen:		
<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Emotionale & Soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche & Motorische Entwicklung	

**Anmeldung zur Ganztagschule**

Ich werde/ wir werden mein/ unser Kind voraussichtlich an folgenden Wochentagen zur Ganztagschule bis _____ Uhr anmelden.				
<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

**Anmeldung zur Betreuung (Verlässlichen Grundschule / Randstundenbetreuung)**

<input type="checkbox"/> Ich/ wir melde/n mein/ unser Kind zur Betreuung bis _____ Uhr an. Diese Anmeldung gilt für das 1. und 2. Schuljahr und ist bis auf Widerruf gültig.
---

**Teilnahme am Religionsunterricht**

<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativ	<input type="checkbox"/> Islamisch	<input type="checkbox"/> keine Teilnahme	<input type="checkbox"/> _____
------------------------------------	--------------------------------	---	------------------------------------	--	--------------------------------

**Familien-/ Herkunftssprache**

<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> italienisch	<input type="checkbox"/> russisch	<input type="checkbox"/> arabisch
<input type="checkbox"/> spanisch	<input type="checkbox"/> serbokroatisch	<input type="checkbox"/> türkisch	<input type="checkbox"/> _____
weitere in der Familie gesprochene Sprachen			

**Besuch Kindertagesstätte****Name der Kindertagesstätte**

von 20____ bis 20____	
-----------------------	--

**Anzahl Geschwister an der Schule****Nummer in Geschwisterreihe (freiwillig)****Besonderer Wunsch zur Klassenbildung**

--	--	--

**Angabe von Allergien**

--



## Personalien der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
<b>Name, Titel</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Postleitzahl, Ort/Landkreis</b>		
<b>Art der Sorgeberechtigung</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____
<b>Geburtsdatum (freiwillig)</b>		
<b>Notfalltelefonnummer</b>		
<b>E-Mail (freiwillig)</b>		

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

### Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht

Nachweis lag am \_\_\_\_\_ vor

Nachweis lag nicht vor



# Anlage zur Schulanmeldung – Einschulung

Empfangsbestätigung/Einwilligungserklärung

--

## Personalien des Kindes

Name	Vorname (Rufname unterstreichen)	Geschlecht

Geburtsdatum	Geburtsort	
		<input type="checkbox"/>

## Empfangsbestätigungen

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Erhalt und die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

- Schulordnung
- Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen
- Krankentransportkosten

---

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Rücklaufzettel Krankentransport

Name, Vorname der bzw. des Sorgeberechtigte/n	
1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Straße u. Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon-Nr.
<b>Einverständniserklärung</b>	
Hiermit erkläre ich mich bzw. wir uns damit einverstanden, dass mein bzw. unser Kind	
Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin	Geburtsdatum
Name der Schule	Klasse
bei plötzlich auftretender Erkrankung, Verschlimmerung einer Erkrankung oder dem Verdacht einer Erkrankung auf Veranlassung der o. g. Schule zu einer Behandlung mit einem dafür beauftragten Transportfahrzeug befördert wird.	
Die entstehenden Fahrkosten werden von mir bzw. uns getragen.	

Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r



# Grundschule Hasenwinkel Neindorf

Schulstraße 14a, 38446 Wolfsburg  
Telefon: 05365/8901 Fax: 05365/7259



## Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der Schule oder des Ganztagsträgers

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten auf der schuleigenen Homepage ([www.gs-hasenwinkel.de](http://www.gs-hasenwinkel.de)) oder des Ganztagsträgers ([www.kirche-wolfsburg-wittingen.de/kinder/ganztagsschulbetreuung](http://www.kirche-wolfsburg-wittingen.de/kinder/ganztagsschulbetreuung)) gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Tage der offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche, etc.) einstellen, um unseren Internetauftritt mit Leben zu füllen.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie um Ihre Einwilligung dazu bitten, Fotos, auf denen Ihre Kinder zu sehen sind, auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen.

Für ausgewählte Anlässe ist es wünschenswert, neben den Fotos, ebenfalls ihren Vor- und Zunamen mit zu veröffentlichen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens bedarf der Einwilligung.

Diese Einwilligungen sind freiwillig, sie können jederzeit widerrufen werden. Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen keine Nachteile.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Steffen Arnhold  
Rektor

Ich/Wir habe/n dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

- der Veröffentlichung von Fotos
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens meines/unsers Kindes

.....  
Name und Zuname der Schülerin/des Schülers

auf der Homepage oder des Ganztagsträgers der Schule einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.

# Grundschule Hasenwinkel Neindorf

Schulstraße 14a, 38446 Wolfsburg  
Telefon: 05365/8901 Fax: 05365/7259



## Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern in der Zeitung

Sehr geehrte Eltern,

anlässlich der folgenden Veranstaltungen möchte die lokale Presse Fotos aus dem Schulleben unserer Schule veröffentlichen:

- Einschulung
- Sportveranstaltungen
- besondere Projekte

Damit auch Ihr Kind auf so einem Foto in der Zeitung abgebildet werden darf, ist Ihre Einwilligung als Erziehungsberechtigter/Erziehungsberechtigte notwendig. Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig. Sie haben keinerlei Nachteile dadurch, wenn Sie die Einwilligung nicht erklären und können eine bereits erteilte Einwilligung für die Zukunft widerrufen. Die Fotos, ggf. mit Angabe des Vor- und Zunamens, würden in der Wolfsburger und Helmstedter Zeitung veröffentlicht werden.

Steffen Arnhold  
Rektor

Ich/Wir habe/n dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind:

.....  
Name und Zuname der Schülerin/des Schülers

im Rahmen von Zeitungsartikeln, in denen über das Schulleben berichtet wird, auf Fotos erscheinen darf. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ich/Wir habe/n dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

- der Veröffentlichung von Fotos
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.

## A. SPRACHBIOGRAFIE

1. Welches ist die Erstsprache Ihres Kindes?

\_\_\_\_\_

2. *Versteht* Ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? ja  nein   
Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

3. *Spricht* Ihr Kind zwei (oder mehrere) Sprachen? ja  nein   
Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

4. Sprechen Sie selbst zwei (oder mehrere) Sprachen? ja  nein   
Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

→ Wenn das Kind einsprachig deutsch spricht, weiter mit Frage 10.

→ Wenn das Kind einsprachig eine andere Sprache spricht, weiter mit Frage 10.

5. Seit wann lebt die Familie in Deutschland?

\_\_\_\_\_

6. Welches ist die wichtigere Sprache? Erstsprache  Zweitsprache

7. Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch?

\_\_\_\_\_

8. In welcher Sprache spricht Ihr Kind mit  
den Eltern? Erstsprache  Zweitsprache  Mischform   
den Geschwistern? Erstsprache  Zweitsprache  Mischform

9. Welche Sprachen werden in der Familie außerdem gesprochen?  
(Z. B. von den Großeltern etc.)

\_\_\_\_\_



10. Wie gut beherrscht das Kind die Erstsprache nach Einschätzung der Eltern?

---

11. Das Kind erzählt in der Erstsprache viel  wenig

12. Es kann die wichtigsten Alltagsgegenstände / Situationen benennen ja  nein

13. Es kennt muttersprachliche Lieder  Spiele  Geschichten

14. Es versteht Fragen und antwortet darauf ja  nein

15. Es versteht Aufforderungen ja  nein

16. Es nimmt in der Erstsprache eigenständig Kontakt auf  
zu anderen Kindern ja  nein   
zu Erwachsenen ja  nein

17. Spricht es seinem Alter entsprechend richtig? ja  nein

→ Für einsprachige Kinder weiter mit Frage 25

→ Fragen 18 - 24 nur für zwei- oder mehrsprachige Kinder

18. Wie gut beherrscht das Kind Deutsch nach Einschätzung der Eltern?

---

19. Das Kind erzählt in Deutsch viel  wenig

20. Es kann die wichtigsten Alltagsgegenstände / Situationen benennen ja  nein

21. Es kennt deutsche Lieder  Spiele  Geschichten

22. Es versteht Fragen und antwortet darauf ja  nein

23. Es versteht Aufforderungen ja  nein

24. Es nimmt in der deutschen Sprache eigenständig Kontakt auf  
zu anderen Kindern ja  nein   
zu Erwachsenen ja  nein

25. Vermuten oder bemerken die Eltern Besonderheiten /  
Probleme in der Sprachentwicklung des Kindes?

ja  nein

Wenn ja, in welcher Hinsicht (Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen)?

\_\_\_\_\_

bei Zwei- oder Mehrsprachigkeit: in welcher Sprache?

\_\_\_\_\_

26. Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten?

ja  nein

Wenn ja, aus welchem Grund und von wem?

\_\_\_\_\_

War oder ist das Kind in sprachtherapeutischer Behandlung?

ja  nein

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_