

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule**lfd. Nr.:**

(bei Vorlage in der Schule)

Schuljahr: _____ / _____

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

Schulanfänger/in					
Name, Vorname:					
Geschlecht:	☐ weiblich	☐ männlich	☐ divers	☐ trans	☐ inter
Geburt: Tag/Ort/Land:					
PLZ / Wohnort:					
Straße / Hausnummer:					
Staatsangehörigkeit:			Zuzug nach Deutschland:		
2. Staatsangehörigkeit:					
Muttersprache:			Fremdsprache(n):		
Sprache Deutsch:	☐ fließend	☐ mäßig	☐ gar nicht		
Busfahrschüler:	☐ ja		☐ nein		
Kindergarten:	Name der Einrichtung:			Besuch der Einrichtung seit: _____ Jahren	
Geschwister in unserer Schule:			Klasse:		

	1. Erziehungsberechtigte(r)	2. Erziehungsberechtigte(r)
Name, Vorname:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Wohnort.:		
Telefon:		
E-Mail:		
während des Unterrichts erreichbar: (dienstlich) / im Notfall		

Gibt / gab es im Rahmen der Betreuung in der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege eine besondere Förderung für Ihr Kind und gibt / gab es im Rahmen der Betreuung darüber hinaus unterstützende Maßnahmen für Ihr Kind?

☐ nein

☐ ja (Welche? Bitte ankreuzen)

☐ Frühförderung

☐ Ergotherapie

☐ Logopädie

☐ Physiotherapie

☐ Psychotherapie

☐ Verhaltenstherapie

☐ Integrationsplatz

☐ Sonstige: Welche? _____

Besonderheiten: (Allergien, Krankheiten, Grad der Behinderung...)

alternativer Beschulungswunsch: (falls Kapazität an unserer Schule erschöpft)

Anmerkungen / Hinweise:

Tag der Anmeldung:	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):

wird von der Schule ausgefüllt:

Vorgelegte Nachweise:

☐ Geburtsurkunde

☐ Personalausweis Erziehungsberechtigte(r) 1

☐ Impfausweis / Nachweis über Masernschutz

☐ Personalausweis Erziehungsberechtigte(r) 2

☐ Urkunde Sorgerecht bzw. Negativtest

☐ Einverständniserklärung Sorgeberechtigte(r)

☐ Sonstiges (Aufenthaltstitel, Vormund etc.)

**Einwilligung der Personensorgeberechtigten
zur Datenübermittlung an die Schule**

(gem. § 1 Abs. 5 Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V)

Ich/Wir

.....
Name/n des/der Personenberechtigten

.....
Anschrift des/der Personenberechtigten

willige/n ein, dass für mein/unser Kind

.....
Name und Geburtsdatum des Kindes

durch die Kindertageseinrichtung

.....
Namen und Anschrift der Kindertageseinrichtung

**die mit mir/uns im Entwicklungsgespräch im Jahr des voraussichtlichen
Eintritts in die Schule besprochenen Ergebnisse im Rahmen des
Einschulungsverfahrens an die aufnehmende Grundschule**

.....
Name der Grundschule

.....
Anschrift der Grundschule (Straße, PLZ, Ort)

übermittelt werden.

Über die Nutzung der Daten und den Zweck der Datenweitergabe wurde ich
unterrichtet.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck muss nicht
(unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Eine
Verweigerung der Einwilligung hat keine negativen Folgen

.....
Ort Datum
Personensorgeberechtigten

.....
Unterschrift des/der