

Anmeldung zum Besuch der Kl. 1, Schuljahr _____	Quereinstieg zum _____ in Klasse _____
--	---

**Grundschule
Stöckheim
Rüniger Weg 11,
38124 Braunschweig**



**Tel.: 0531 470 5483
Fax: 0531 470 5492
gs.stoeckheim@braunschweig.de
www.grundschule-stoeckheim.de**

Eltern, deren Kinder zwischen dem 01.07. und 30.09. das 6. Lebensjahr erreichen, entscheiden, ob sie in dem aktuellen Jahr eingeschult werden oder erst ein Jahr später. Eine Zurückstellung muss der Schule **SCHRIFTLICH** bis spätestens 30.04. im Jahr der Einschulung mitgeteilt werden.

Daten des Kindes				
Name:	Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort / Geburtsland			
Straße:	PLZ, Ort:			
Staatsangehörigkeit 1. _____ 2. _____	Krankenkasse			
Erstsprache des Kindes: _____	Familiensprache(n) _____			
Geschwister (Name und Geburtsjahr)				
Wohnt bei (nur bei getrenntlebenden Eltern) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht (Bescheinigung von Gericht oder Jugendamt beilegen) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			
Religion: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> christlich <input type="checkbox"/> Werte und Normen			
Kindertagesstättenbesuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche: _____	Zuletzt besuchte Schule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche: _____			
Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor, z. B. chronische Krankheiten, Allergien (z. B. Hundehaarallergie), Lebensmittelunverträglichkeiten, körperliche Besonderheiten (z. B. Hörgeräte) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche: _____				

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Mutter – Name, Vorname Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater – Name, Vorname Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> wie Kind <input type="checkbox"/> Andere Adresse: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit _____	<input type="checkbox"/> wie Kind <input type="checkbox"/> Andere Adresse: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit _____
Telefonnummern Festnetz _____ Mobil _____	Telefonnummern Festnetz _____ Mobil _____
Notrufnummer(n) _____	Notrufnummer(n) _____
E-Mail-Adresse _____	E-Mail-Adresse _____

Wird von der Schule ausgefüllt!		
Geburtsurkunde (Kopie) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis bei alleinigem Sorgerecht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	Impfschutz Masern <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> fehlt

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bitte kreuzen Sie die für Sie infrage
kommenden nachfolgenden Punkte an (freiwillig):**

Schweigepflichtentbindung

Ich/Wir entbinde(n) den Kindergarten sowie andere evtl. zuständige Einrichtungen und Behörden (Fachärzte, Beratungs- u. Therapiezentren, Jugendamt, Gesundheitsamt etc.) von der Schweigepflicht gegenüber der Grundschule Stöckheim in Braunschweig. Die Schweigepflichtentbindung dient dem Informationsaustausch mit den o.g. Stellen, um Ihr Kind optimal zu fördern.

Ich kann/Wir können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule Stöckheim folgende **personenbezogene Daten** an die externe Schulkindbetreuung Jugendzentrum Stöckheim e.V. weitergibt:
- Vor- und Nachname meines/unseres Kindes
 - meine/unsere Anschrift
 - meine/unsere Telefonnummer
 - Mailadresse
- Ich bin/Wir sind erziehungsberechtigt für mehr als zwei schulpflichtige Kinder.

Damit wir Ihr Kind bei schulischen Projekten finanziell unterstützen können, bitten wir Sie um folgende freiwillige Auskunft*:

- SGB II
- SGB VIII
- SGB XII (Grundsicherung, Sozialhilfe)
- Wohngeld
- Kindergeldzuschlag
- Braunschweig Pass
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Familie mit drei oder mehr schulpflichtigen Kindern
- Wir beziehen keine Leistungen, liegen jedoch knapp über den Bemessungsgrenzen

- Wir beziehen keine Leistungen

Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten