

- Regeleinschulung Zurückstellung Grundschulförderklasse
 Umschulung – Name der gewünschten Schule: _____
 GTS Halbttag
 Freiberg Mönchfeld

Schuleinschreibung

SJ: 2020/2021

Zuname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Adresse	
Telefon	
Handy	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit 1	
Staatsangehörigkeit 2	
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Muttersprache: _____
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> isl. sunnitische Prägung <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> soll <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sonstige
Einwilligung zur Weitergabe der Namen an anerkannte Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme Rel.-Unterricht	
Zusatzbetreuung	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> ab 7:00 <input type="checkbox"/> Ferienfrühbetreuung <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung
Einverständniserklärung zur Fotoveröffentlichung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Siehe Beiblatt – bitte ausfüllen lassen	

Legitimation	
Familienkarte-Nr. + Kopie	
Bonuscard-Nr. + Kopie	
Kommt von welchem Kindergarten	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> 3 Jahre oder länger, <input type="checkbox"/> 2 Jahre, <input type="checkbox"/> 1 Jahr, <input type="checkbox"/> weniger als 1 Jahr, <input type="checkbox"/> überhaupt nicht
Vorname, Zuname 1. Erziehungsberechtigten	
Vorname, Zuname 2. Erziehungsberechtigten	
Geschwister / Zwilling	
Freundeswunsch: Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Einschulungswünsche zusammen mit bestimmten Kindern aus dem Kiga bzw. Nachbarschaft geäußert werden können. Ein Rechtsanspruch ergibt sich jedoch daraus nicht.	
Das Kind war beim Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergie, Behinderung, Beeinträchtigung, Chronische Erkrankung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Siehe Wegweiser für Eltern (SSA)

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter