

Grundschule Querum

Eichhahnweg 1, 38108 Braunschweig, Tel.: 4 70-52 60

Anmeldung zum Schuljahr

Schülerin oder Schüler		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name:	Vorname(n):	Geburtsdatum:	Familiensprache:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	1.
<input type="checkbox"/> Mein / unser Kind besucht folgenden Kindergarten:			<input type="checkbox"/> mein / unser Kind besucht keinen Kindergarten
Erziehungsberechtigte		Erziehungsberechtigter	
Name:	Name:		
Vorname:	Vorname		
Adresse (mit PLZ):	Adresse (mit PLZ):		
Telefon:	Telefon:		
E-Mail:	E-Mail:		

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, fügen Sie bitte einen Auszug aus dem Sorgeregister bei.

Besonderheiten des Kindes (z. B. Allergien, Krankheiten wie Diabetes, Asthma o. ä.):

Schweigepflichtentbindung:
Ich/Wir entbinde(n) den Kindergarten sowie andere evtl. zuständige Einrichtungen und Behörden (Fachärzte, Beratungs- und Therapiezentren, Jugendamt etc.) von der Schweigepflicht gegenüber der Grundschule Querum. Die Schweigepflichtentbindung dient dem Informationsaustausch mit den o. a. Stellen, damit Ihr Kind im Bedarfsfall optimal gefördert werden kann. <u>Gespräche finden nur nach Rücksprache mit Ihnen statt.</u> Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nein

VGS (Verlässliche Grundschule):	<input type="checkbox"/> Ja
Verbindliche Anmeldung für die Betreuung von 11:35 Uhr bis 12:45 Uhr für den 1. und 2. Jahrgang	<input type="checkbox"/> Nein

Fotoerlaubnis:		
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass das Einschulungsfoto von allen Kindern mit Angabe der Vornamen in alphabetischer Reihenfolge in der Braunschweiger Zeitung veröffentlicht wird	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bitte nächste Seite beachten!

Beihilfe:

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

- Ich/Wir erhalten Leistungen vom Jobcenter
- Ich/Wir erhalten Leistungen von der Wohngeldstelle
- Ich/Wir erhalten folgenden Leistungen: _____
- Ich/Wir sind keine Leistungsempfänger.

Wunschkinder zur Klassenbildung:

Bitte geben Sie uns an, mit welchen anderen Kindern Ihr Kind zusammen in eine Klasse möchte (max. 2 Nennungen)

1. _____
2. _____

Wir bemühen uns, mindestens einen der Wünsche zu berücksichtigen

Antrag auf vorzeitige Einschulung:

(Nur für Kinder, die erst nach dem 1. Oktober sechs Jahre alt werden)

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag auf vorzeitige Einschulung meines / unseres Kindes

Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ich versichere, dass alle oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
Ich verpflichte mich, alle Änderungen sofort anzuzeigen.

Braunschweig, den _____

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie der Geburtsurkunde bei!

Erklärung zur Sorgerechtsklärung

Schüler / Schülerin: _____

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufenthaltsbestimmungsrecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.	
_____	_____
Datum, Unterschrift der Mutter	Datum, Unterschrift des Vaters

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

der Schüler / die Schülerin lebt bei der Mutter
 dem Vater

Von der Schule dürfen Auskünfte an beide Elternteile erteilt werden ja nein

V O L L M A C H T

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
(Name des Elternteils, bei dem das Kind lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name des Kindes)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem das Kind n i c h t lebt