Grundschule Querum

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

# Anmeldung zum Schuljahr 2024/2025

|  |
| --- |
| **Schülerin oder Schüler** [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Name:      | Vorname(n):      | Geburtsdatum:      | Familiensprache:1.      2.       |
| Geburtsort:      | Staatsangehörigkeit:      | Religionszugehörigkeit:      |
| [ ]  Mein / unser Kind besucht folgenden Kindergarten:      | [ ]  mein / unser Kind besucht **keinen** Kinder-garten |
| **Erziehungsberechtigte** | **Erziehungsberechtigter** |
| Name:      | Name:      |
| Vorname:      | Vorname      |
| Adresse (mit PLZ):      | Adresse (mit PLZ):      |
| Telefon:      | Telefon:      |
| E-Mail:      | E-Mail:      |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Sorgeberechtigung****Bei unverheirateten Paaren mit gemeinsamen Kindern**Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? [ ]  Ja [ ]  Nein**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.****Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern**der Schüler / die Schülerin lebt bei [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  Sonstigen Von der Schule dürfen Auskünfte an beide Elternteile erteilt werden? [ ]  Ja [ ]  Nein |

|  |
| --- |
| 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 [ ]  JaBehörden (Fachärzte, Beratungs- und Therapiezentren, Jugendamt etc.) von derSchweigepflicht gegenüber der Grundschule Querum. Die Schweigepflichtentbindung [ ]  Neindient dem Informationsaustausch mit den o. a. Stellen, damit Ihr Kind im Bedarfsfall optimalgefördert werden kann. **Gespräche finden nur nach Rücksprache mit Ihnen statt.**Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. |

|  |
| --- |
| **2****VGS (Verlässliche Grundschule):** [ ]  JaVerbindliche Anmeldung für die Betreuung von 11:35 Uhr bis 12:45 Uhr für den 1. und 2. Jahrgang [ ]  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 [ ]  Ja [ ]  Nein |

|  |
| --- |
| **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 30. September 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!***