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  Ja  Behörden (Fachärzte, Beratungs- und Therapiezentren, Jugendamt etc.) von der  Schweigepflicht gegenüber der Grundschule Querum. Die Schweigepflichtentbindung  Nein  dient dem Informationsaustausch mit den o. a. Stellen, damit Ihr Kind im Bedarfsfall optimal  gefördert werden kann. **Gespräche finden nur nach Rücksprache mit Ihnen statt.**  Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. |

|  |
| --- |
| **2**  **VGS (Verlässliche Grundschule):**  Ja  Verbindliche 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!***