

Anmeldung an der Grundschule Bispingen - Einschulung -



Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn an der Grundschule Bispingen an.

Junge

Mädchen

Familienname:

Vorname(n):

(Es sind sämtliche Vornamen anzugeben, Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Religionsbekenntnis:

Adresse des Kindes:

Telefon:

Im Notfall erreichbar unter Tel.-Nr.:

(Angaben zu den Eltern folgen auf der Anlage „Erklärung zur Sorgeberechtigung“)

Hinweise für Hilfen in Notfallsituationen:

besondere ärztliche Auflagen, Allergien, Seh- oder Hörschwierigkeiten usw.:

Das Kind besucht folgenden Kindergarten:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Kindergarten die aufnehmende Grundschule über mein/unser Kind informiert, damit sich der Übergang in die Schule möglichst günstig in den Entwicklungsablauf des Kindes einfügt.

*Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Ergebnisse der schulärztlichen Untersuchung bei Bedarf mit der Schulleitung besprochen werden.

* = Bei Nichteinverständnis bitte durchstreichen

Weitere Bemerkungen Wünsche / Anregungen der Eltern:

Datum

Unterschriften **beider** Erziehungsberechtigten

Zusätzlich benötigte Anlagen:

- Erklärung zur Sorgeberechtigung
- Kopie Abstammungsurkunde (Geburtsurkunde)

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler:

| | |
|--|--|
| Name der Mutter: Geburtsname: Anschrift: Telefon: Email: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Name des Vaters: Anschrift: Telefon: Email: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. | |

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

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 die Schülerin/der Schüler nicht lebt