

# Schulanmeldung für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Marie Curie Grundschule

Burgstraße 15 · 01809 Dohna

☎ 03529 56 36 770

☎ 03529 59 71 917

✉ [grundschule@stadt-dohna.de](mailto:grundschule@stadt-dohna.de)

[www.grundschule-dohna.de](http://www.grundschule-dohna.de)

- Regeleinschulung
- Rückstellung (ein formloser Antrag ist beizufügen)
- vorzeitige Einschulung

## (1) Angaben zum Kind

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht	Staatsangehörigkeit
Anschrift	

<input type="checkbox"/> Rechtshänder	Besuch der Kindertageseinrichtung bis Schulbeginn
<input type="checkbox"/> Linkshänder	

## (2) Kind soll im Hort betreut werden

- ja\* \* Bitte das Anmeldeformular nicht vergessen!
- nein

Besonderheiten, die zu beachten sind:

## (3) Angaben zu den Eltern

Familienname, Vorname der Mutter	Familienname, Vorname des Vaters
----------------------------------	----------------------------------

- Mutter und Vater sorgeberechtigt
- Mutter/ Vater sorgeberechtigt *(Bitte zutreffendes unterstreichen!)*

Anschrift	Anschrift
-----------	-----------

## (4) Telefonische Erreichbarkeit

privat	_____	privat	_____
dienstl.	_____	dienstl.	_____
Mobil	_____	Mobil	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____

**(5) Dürfen wir Sie über alle wichtigen Termine per E-Mail informieren?**

- ja  
 nein, per Post

**(6) Geburtsurkunde wurde vorgelegt**

- ja  
 nein

**(7) Religionszugehörigkeit**

- evangelische Religion  
 katholische Religion  
 andere, welche  
 keine

**(8) Migrationshintergrund**

- ja  nein

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Zweitsprache: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(9) Teilnahme an**

- Ethik  
 evangel. Religion  
 kathol. Religion\*

*\* Wird in anderer Grundschule unterrichtet, der Hin- und Rückweg muss von den Eltern abgesichert werden!*

**(10) Umzug**

Bei Umzug nach Dohna, bitte Angabe der neuen Anschrift mit vorr. Termin.

Ihr Kind wurde bereits vor Ihrem Umzug an einer anderen Grundschule angemeldet, wenn ja, an welcher?

**(11) Ihr Kind soll eine andere Schule besuchen**

- Privatschule/ Freier Träger  
 Anderer Schulbezirk *(Bitte den Antrag dazu ausfüllen!)*

Name der Schule

Datum der Anmeldung

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Schulanfänger

Unterschrift Schulleiterin/ Aufnehmende Person