

Anmeldung zur Einschulung für das Schuljahr _____ / _____

für Klasse **1 2 3 4** (bitte ankreuzen) Quereinstieg zum (Datum): _____

1. Angaben zum Kind

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		seit wann dort wohnhaft: Kind lebt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Geburtsort	Geburtsland seit wann in Deutschland:	Staatsangehörigkeit	Krankenkasse
Konfession meines Kindes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne			
Teilnahme meines Kindes am Unterricht in: Christlich getaufte Kinder nehmen bis auf Widerruf automatisch am Religionsunterricht teil.		<input type="checkbox"/> Religion oder <input type="checkbox"/> Werte + Normen Eines der beiden Fächer ist verpflichtend.	
Zurzeit besuchte Schule und Klasse (nur bei Quereinstieg)			
Geschwisterkinder (Alter)			
Name / Anschrift der bisherigen Kindertageseinrichtung:		seit wann dort: _____	
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Schule und Kita Informationen über mein Kind austauschen.			

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Hinweis: Ihre Tel-Nr. und Ihre Mail-Adresse werden dem Gesundheitsamt BS übermittelt zwecks Erreichbarkeit zur Schuleingangsuntersuchung.

Mutter Name, Vorname		Vater Name, Vorname	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift <input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> andere: seit wann in Deutschland:		Anschrift <input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> andere: seit wann in Deutschland:	
Geburtsland: _____ Geburtsstadt: _____	Staatsangehörigkeit: _____	Geburtsland: _____ Geburtsstadt: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Telefon privat	Telefon Arbeit	Telefon privat	Telefon Arbeit
Handy Nr.	Notfall Telefon-Nr.	Handy Nr.	Notfall Telefon-Nr.
E-Mail:		E-Mail:	

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, so ist ein amtlicher Nachweis hierüber vorzulegen.

3. Bemerkungen über Besonderheiten des Kindes, die die zukünftige Klassenlehrkraft wissen sollte
(z.B. Einschränkungen am Auge/Ohr, Allergien, sonstige Beeinträchtigungen, Linkshänder):

4. Geburtsurkunde in Kopie ☐ anbei ☐ wird nachgereicht
Meldebescheinigung ☐ anbei ☐ wird nachgereicht
Masern-Impfbescheinigung ☐ anbei ☐ wird nachgereicht

EIN Wunschkind für die Klasseneinteilung: _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Grundschule Klint

Die Ganztagsgrundschule im Magniviertel



Grundschule Klint

Klint 26
38100 Braunschweig
Tel.: 0531 - 470 3420
E-Mail: gs.klint@braunschweig.de

2-2026