



Grundschule Isoldestraße
Offene Ganztagsgrundschule

Isoldestraße 60, 38106 Braunschweig
Telefon: (05 31) 4 70-59 40
Fax: (05 31) 4 70-59 41
eMail: gs.isoldestrasse@braunschweig.de

Anmeldung zum Schuljahr 20___/20___ Klasse _____

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN BZW: GUT LESERLICH AUSFÜLLEN!

Angaben zum Schulkind	
Familienname:	Vorname (ggf. Rufname unterstreichen):
	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit (auch doppelte):	Familiensprache(n):
Zurzeit im Kindergarten: <input type="checkbox"/> nein	Bei Zuzug aus dem Ausland in Deutschland seit:
Bei Anmeldung im laufenden Schuljahr: Vorherige Grundschule/Klasse:	- Nur von der Schule auszufüllen - Folgende Unterlagen lagen/liegen vor: Impfschutz Masern: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Geburtsurkunde (Kopie) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Nachweis bei alleinigem Sorgerecht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Religionszugehörigkeit: Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____	Teilnahme an: <input type="checkbox"/> christliche Religion <input type="checkbox"/> islamischer Religionsunterricht in deutscher Sprache <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Bemerkungen über Besonderheiten und wichtige Erkrankungen Ihres Kindes, die die zukünftige Klassenlehrerin wissen sollte (z. B. Allergien, Asthma, Diabetes, ADHS o. ä.):	

Angaben der Erziehungsberechtigten	
Mutter Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Vater Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
☎ Festnetz:	☎ Festnetz:
📞 Mobil:	📞 Mobil:
☎ Tel. Arbeit:	☎ Tel. Arbeit:
@ E-Mail:	@ E-Mail:
Telefonnummern für den Notfall (weitere Ansprechpartner, z. B. Großeltern):	

Teilnahme am Ganztagsangebot (Vorabfrage – eine verbindliche Anmeldung erfolgt später!)	
Gewünschte Teilnahme täglich: <input type="checkbox"/> bis 15 Uhr <input type="checkbox"/> bis 16 Uhr <input type="checkbox"/> bis 17 Uhr	Gewünschte Teilnahme an 1 - 3 Tagen bis 15 Uhr: <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> keine Teilnahme	

Angabe zur Sorgeberechtigung	
<p>In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626 a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.</p> <p>Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt</p>	
Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a, d BGB)	
Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:	

Für Alleinerziehende	
<p>Ich werde alle schulischen Termine und Informationen, die ich von der Schule bezüglich meines Kindes erhalte, an den Vater/die Mutter weitergeben. Die Schule braucht nur denjenigen anzuschreiben, bei dem das Kind mit Hauptwohnsitz gemeldet ist.</p>	
_____ Datum	_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schweigepflichtsentbindung	
<p>Ich/Wir entbinde(n) die Kindertagesstätte sowie andere evtl. zuständige Einrichtungen und Behörden (Fachärzte, Beratungs- und Therapiezentren, Jugendamt etc.) von der Schweigepflicht gegenüber der Offenen Ganztagsgrundschule Isoldestraße. Die Schweigepflichtsentbindung dient dem Informationsaustausch mit den o. a. Stellen, damit Ihr Kind optimal gefördert werden kann. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.</p>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<input type="checkbox"/> Ich/Wir beantrage(n) die vorzeitige Einschulung meines/unseres Kindes. (Nur für Kinder, die erst nach dem 1. Oktober 6 Jahre alt werden).

➤➤➤ **Geburtsurkunde sowie Impfausweis zur Anmeldung mitbringen!!!** <<<

_____ Datum	_____ Unterschrift <u>aller</u> Erziehungsberechtigten
-------------	--

Die Daten werden nicht weitergegeben!

Ausnahme: An das Gesundheitsamt im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung und bei Bedarf (Läusebefall etc.)