

**Anmeldung
zur Einschulung
im Schuljahr 2027/28**



GRUNDSCHULE THIEDE

Grundschule SZ-Thiede
Dr.-Heinrich-Jasper-Str. 16
38239 Salzgitter

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:	Vorname:
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße:	PLZ, Ort (Ortsteil):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Teilnahme am Religionsunterricht:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Migrationshintergrund:	Wohnhaft in Deutschland seit:
<input type="checkbox"/> ja wenn Geburtsort des Kindes und/oder der Eltern nicht in Deutschland, sonst <input type="checkbox"/> nein	
Familiensprache:	
Kindergarten:	Gruppe:
Kann-Kind:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fahrschüler:	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Hundehaarallergie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu den Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

Wächst das Kind im Haushalt der Eltern auf?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bei _____

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon		
Telefon dienstlich		
Handy		
Emailadresse		

**Wenn Anschrift identisch mit Schüleradresse, bitte „s. o.“ eintragen*

Weitere Angaben zum Sorgerecht, Aufenthaltsbestimmungsrecht: (ggf. Anlage Sorgerecht)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Wen können wir im Notfall anrufen, falls wir Sie nicht erreichen können (z. B. Großeltern oder Nachbarn)?

	Notfallkontakt	Notfallkontakt
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		

Besonderheiten (z.B. Krankheiten, Medikamente, ...)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Hiermit bescheinige ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen umgehend und unaufgefordert der Schule mitzuteilen.

Salzgitter, den

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten