



GS Worthschule
 Grundschule für Schülerinnen und Schüler
 katholischen Bekenntnisses
 Zehntstr. 25
 38640 Goslar
 Tel 05321 685 807
 Fax 05321 685 811

gsworthschule@goslar.de
www.worthschule-goslar.de

Anmeldung zum Schulbesuch im Schuljahr 2024/25 (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

1. Schülerin / Schüler

Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige <input type="checkbox"/>
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Wohnort	
Ortsteil	
Fahrschüler	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession	<input type="checkbox"/> katholisch
Name des Kindergartens	
Vorherige Schule (Anschrift/Klasse)	
Schwimmer	<input type="checkbox"/> Ja Abzeichen: <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Allergien	
Krankheiten	
Datum der Masernimpfungen	

2. Erziehungsberechtigte

Name, Vorname der Mutter	
Anschrift	<input type="checkbox"/> wie angegeben oder:
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name, Vorname des Vaters	
Anschrift	<input type="checkbox"/> wie angegeben oder:
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonstige (Behörden; Vormund etc.)	Ansprechpartner:
	Anschrift / Tel.
	Bescheid / Genehmigung vom:

Bei getrennt lebenden, geschiedenen oder nicht miteinander verheirateten Eltern (anderer Wohnort) ist die Sorgeberechtigung durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung bzw. einer Bescheinigung vom Jugendamt (Sorgeerklärung) nachzuweisen!

Anlage:

ja (ausgestellt von: _____ am: _____)

Telefon	Mutter	Vater
	privat	privat
	Handy	Handy
	dienstl.	dienstl.
	eMail	eMail
BEI NOTFALL → informieren !		

<input type="checkbox"/> einverstanden	Veröffentlichung von Schulfotos, -filmen (auf der Schul-Homepage, für Präsentationen, in der Zeitung usw.)
<input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
<input type="checkbox"/> einverstanden	Erstellung und Aushändigung einer Klassen-/Tel.-Liste zwecks Weitergabe wichtiger Informationen über Telefonkette (z. B. Unterrichtsausfall)
<input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
<input type="checkbox"/> einverstanden	Kontaktaufnahme mit dem Kindergarten oder vorherigen Schule
<input type="checkbox"/> nicht einverstanden	

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen (z. B. Telefon, Anschrift, Sorgeberechtigung usw.) umgehend mitzuteilen!

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigter

(Anmeldung nur mit **beiden** Unterschriften gültig!)