



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

[gsworthschule@goslar.de](mailto:gsworthschule@goslar.de)  
[www.worthschule-goslar.de](http://www.worthschule-goslar.de)

## Antrag auf Aufnahme zur Einschulung im Schuljahr \_\_\_\_\_

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

### 1. Schülerin / Schüler

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> männlich</span>
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Geburtsland</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <span style="margin-left: 100px;">Sonstige <input type="checkbox"/> .....</span>
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl / Wohnort</b>	
<b>Ortsteil</b>	
<b>Fahrschüler</b>	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> nein</span>
<b>Konfession</b>	<input type="checkbox"/> katholisch <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> evangelisch</span> <input type="checkbox"/> islamisch <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> ohne</span> <input type="checkbox"/> sonstige .....
<b>Name des Kindergartens</b>	
<b>Zuständige Bezirksgrundschule/ Vorherige Schule (Anschrift/Klasse)</b>	
<b>Schwimmer</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 50px;">Abzeichen: .....</span> <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
<b>Allergien Krankheiten</b>	

<b>Datum der Masernimpfung</b>	
--------------------------------	--

## 2. Erziehungsberechtigte

<b>Name, Vorname der Mutter</b>	
<b>Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> wie angegeben oder:
<b>Sorgeberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

<b>Name, Vorname des Vaters</b>	
<b>Anschrift</b>	<input type="checkbox"/> wie angegeben oder:
<b>Sorgeberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> Ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Nein</span>

<b>Sonstige (Behörden; Vormund etc.)</b>	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: \_\_\_\_\_)

<b>Telefon</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
	privat .....	privat .....
	Handy .....	Handy .....
	dienstl. ....	dienstl. ....
	eMail .....	eMail .....

<b>BEI NOTFALL → informieren !</b>	
------------------------------------	--

<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!)