



**Interessensbekundung für einen Schulplatz**

**zur Schulanmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Klasse 1**

**für die Evangelische Grundschule Nordhausen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Kind** |  |
| Familienname: |  |
| Vorname: |  |
| Geschlecht: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| PLZ/Wohnort: |  |
| Straße/Hausnummer: |  |
| Religionszugehörigkeit/Konfession: |  |
| Zugehörige Kirchengemeinde: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Behinderung/Krankheiten: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Eltern (Angaben zu einem nicht sorge- bzw. erziehungsberechtigten Elternteil sind freiwillig)** | | |
|  | **Vater** | **Mutter** |
| Familienname: |  |  |
| Vorname: |  |  |
| PLZ/Wohnort: |  |  |
| Straße/Hausnummer: |  |  |
| Religionszugehörigkeit/Konfession: |  |  |
| Telefon-Nr. (privat): |  |  |
| Telefon-Nr. (Notfall): |  |  |
| E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe): |  |  |
| Elterliches Sorgerecht: |  |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |  |
| Arbeitgeber: |  |  |
| Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/-in in allen Angelegenheiten des Kindes: | | |

**Nachfolgende Angaben:**

Foto  
des Kindes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geschwister** |  |  |
| Name: | Vorname: | geboren am: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an die Evangelische Grundschule Nordhausen?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unser Kind hat bisher folgende Einrichtungen besucht (Krippe, Kindergarten, Schule):** | |  |
| von - bis | Name und Anschrift der Einrichtung | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle verpflichtenden Angaben im Bogen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe(n).

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Mit Hilfe Ihrer Daten können wir Sie im entsprechenden Schuljahr zum Informationselternabend einladen. Sobald Sie uns mitteilen, dass Ihr Interesse an einer Aufnahme erloschen ist, werden wir die übermittelten Daten löschen.

Ort, Datum: Ort, Datum:

…………………………………….......... ………………………........………………

(Vater bzw. Sorgeberechtigter) (Mutter bzw. Sorgeberechtigte)