

Interessensbekundung für einen Schulplatz
zur Schulanmeldung für Klasse 1 im Schuljahr _____ ,
oder als Quereinstieg in die Klassenstufe _____ .

Angaben zum Kind	
Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Krankenkasse:	
Geburtsort:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Staatsangehörigkeit:	
Zugehörige Kirchengemeinde:	
Religionszugehörigkeit/Konfession:	☐ Nein ☐ Ja, welche: _____
Hat Ihr Kind Beeinträchtigungen in der körperlichen, seelischen, motorischen, sprachlichen o.ä. Entwicklung? Liegen Krankheiten vor? (Wenn ja, welche?)	☐ Nein ☐ Ja _____ _____ _____ _____
Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente oder besitzt es ein Notfallmedikament? (Wenn ja, welche?)	☐ Nein ☐ Ja _____
Besteht bei Ihrem Kind ein Pflegegrad oder ein Grad der Behinderung?	☐ Nein ☐ Ja _____
Hat ihr Kind Allergien? (Lebensmittel, Bienenstiche ...o.a. Wenn ja, welche?)	☐ Nein ☐ Ja _____
Liegen medizinische/ therapeutische Gutachten/Diagnosen vor? (Gutachten müssen als Kopie beigelegt werden. Diese werden streng vertraulich behandelt.)	☐ Nein ☐ Ja, welche: _____ _____ _____ _____
Nahm oder nimmt Ihr Kind an Therapien teil:	☐ Nein ☐ Frühförderung ☐ Logopädie

	☐ Ergotherapie ☐ Andere _____ _____
--	---

Nur für Quereinsteigende	
Welche Schule besucht ihr Kind derzeit?	
Welche Klasse?	
Was ist der Grund des Schulwechsels?	

Angaben zu den Eltern		
	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Familiennamen:		
Vorname:		
PLZ/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		
Telefon-Nr. (privat):		
Telefon-Nr. (Notfall):		
E-Mail-Adresse (unbedingt erforderlich)		
Elterliches Sorgerecht:		
Beruf/Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/-in in allen Angelegenheiten des Kindes:		
Geschwister		
Name:	Vorname:	geboren am:

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

Was sollten wir über ihr Kind noch wissen?

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

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)