

Grundschule Groß Machnow

Dorfstraße 11

15834 Rangsdorf / OT Groß Machnow

Telefon: ++49(0)33708 90 31 36

Telefax: ++49(0)33708 52 98 84

E-Mail: grundschule-grossmachnow@rangsdorf.de



Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr	
<input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt	

Schulanfänger/in

Name, Vorname			Anschrift/Telefon
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Landkreis/Land			
Religionszugehörigkeit ¹			Staatsangehörigkeit
Muttersprache			Aufenthaltsstatus ²
Kindergartenbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Name der Kita		
Geschwister <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, Anzahl		Linkshänder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vorgelegte Nachweise (nur besondere)			
Krankenversicherung (für Angaben bei Schülerunfall)			
Hausärztin/Hausarzt			

Erziehungsberechtigte/r bzw. Sorgeberechtigte/r

	Name	Vorname	Familienstand
Mutter			
Vater			
andere			

¹ freiwillige Angabe

² nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen

Daten der Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Wohnanschrift		
Krankenversicherung des Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mailadresse		

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	
------------------------------------------	--

Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zum Schüler/zur Schülerin (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter/Vater, Heimleiter/in etc.)	
Name, Vorname/n bzw. Bezeichnung des Heimes	
Anschrift/Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)	

Datum der Anmeldung: _____

aufnehmende Lehrkraft: _____

anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: _____