Grundschule Bredenbeck

Schulstraße 14 30974 Wennigsen OT Bredenbeck

E-Mail: Kontakt@GS-Bredenbeck.de

Tel. Nr. 05109/56 98 90

Fax: 05109/56 98 98

Schulanmeldung	**zum Schuljahr 2024/2025**
Angaben zur Person	**(von den Erziehungsberechtigten auszufüllen)**

	Bitte geben Sie folgende Unterlagen an die Schule:
☒	Ausgefüllte Erklärung zur Sorgeberechtigung
☒	Angaben zum Lernstand (Fragebogen freiwillig)
☒	Nachweis Impfschutz gegen Masern
☒	Geburtsurkunde des Kindes
☒	Einverstädniserklärung (Austausch Schule - Kindergarten)
☒	Einverständniserklärung Religionsunterricht
☒	Anmeldung zur Betreuung (Verlässliche Grundschule)

Schüler*in	Nachname:	Vorname	
Geburts-Datum-Ort	geboren am:	wo:	
Geschlecht	weiblich: ☐	männlich ☐	
Wohnort des Kindes:	Ort:	Straße:	
Name der Eltern	Mutter:	Vater:	
Telefonnummer - Festnetzt:			
Handynummer:	Mutter:	Vater:	
Notfallnummer:			
E-Mail Anschrift:	Mutter:	Vater:	
Staatsangehörigkeit:	Mutter:	Vater:	Kind:
Herkunftsland:	Mutter:	Vater:	Kind:
ggf. seit wann in Deutschland:			
Sprache des Kindes:	Erstsprache:	Zweitsprache:	
Konfession:	ev-luth. ☐ röm-kath. ☐	islam. ☐ ohne ☐	sonstige ☐
Teilnahme am Religionsunterricht:	konf. Kooperativ: ☐	keine Teilnahme: ☐	
Sorgeberechtigung Bitte seperates Formular beachten	Mutter: ☐	Vater: ☐	Beide: ☐
Geschwisterkinder:	Anzahl: ☐	Stellung in der Geschwisterreihe: 1☐, 2☐, 3☐, 4☐	
In welchen Kindergarten/Betreuungsstätte geht Ihr Kind:	Name:	seit:	
Mein/unser Kind nimmt die Flexibilisierung in Anspruch sofern es zum entsprechenden Zeitraum geboren ist	☐	Bitte den entsprechenden Antrag stellen	
Entscheidung nach Schuleingangsuntersuchung	☐		
Einschulung:	☐	Kind wird zum o.g. Schuljahr eingeschult	