

Anmeldung zum Eintritt in die GRUNDSCHULE Züssow

Schuljahr: 2024 / 2025

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt
- Aufnahme zum:
abgebende Schule:

| | | | |
|---|---|----------------------------------|----------------------------|
| Schulanfänger | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w |
| Name und Vorname/Geschlecht | | | |
| Geburtstag / Geburtsort | | | |
| Bekenntnis | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges: | | |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: | | |
| Wohnung: - PLZ, Ort | | | |
| - Straße, Haus-Nr. | | | |
| - Telefon | | | |
| Rechts-/Linkshänder | <input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder | | |
| Kindergartenbesuch | <input type="checkbox"/> ja – Name der KITA: <input type="checkbox"/> nein | | |
| Vorgelegte Nachweise | <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde des Kindes <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Negativattest <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil | | |
| Sorgeberechtigte: | <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonstige: | | |
| Name und Vornamen des Vaters /Krankenkasse | | | |
| Anschrift, Telefon (falls abweichend) | | | |
| im Notfall erreichbar: | | | |
| Name und Vornamen der Mutter /Krankenkasse | | | |
| Anschrift, Telefon (falls abweichend) | | | |
| im Notfall erreichbar: | | | |
| Sonstige Bemerkungen: | | | |
| <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Hort Züssow <input type="checkbox"/> Hauskind <input type="checkbox"/> Fahrschüler | | | |
| Tag der Anmeldung: | Aufnehmende/r: | Anmeldende/r Sorgeberechtigte/r: | |
| Unterschrift | Vater: | Mutter: | |