|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Datum der Anmeldung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Geschwister-Scholl-Grundschule  An der Lake 25 **BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**  14612 Falkensee  **NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!** |   Stempel der zuständigen Schule |

**Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 2020/21**

**Daten des Kindes** (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | |
| Vorname |  | | |
| Geburtsdatum |  | | |
| Geburtsort |  | | |
| Geschlecht |  | | |
| Staatsangehörigkeit |  | | |
| Muttersprache |  | | |
| Aufenthaltsstatus\*\* |  | | |
| Religion\* |  | | |
| Wohnanschrift |  | | |
| Bisher besuchte Kita |  | | |
|  |  |  |  |
| **Sorgeberechtigte** | **Name** | **Vorname** | **Familienstand** |
| **Mutter** |  |  |  |
| **Vater** |  |  |  |
| **andere** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten der Sorgeberechtigten** | **Mutter** | **Vater** |
| **Wohnanschrift** |  |  |
| **Arbeitsstelle\*** |  |  |
| **Krankenvers. d. Kindes** |  |  |
| **Telefon privat** |  |  |
| **Telefon dienstlich\*** |  |  |
| **Mailadresse** |  |  |

(\* - freiwillige Angaben, \*\* - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Hinweise der  Sorgeberechtigten |  |
| bevorzugte Klassenform | Regelbereich Montessori-Orientierung offen für beide Bereiche  ❑ ❑ ❑ |

Unterschrift aller Sorgeberechtigten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sachverhalt** | | **ja** | **nein** | **Datum** | **Bemerkung** |
| Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor | |  |  |  |  |
| Förderbedarf wird vermutet | |  |  |  |  |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet | |  |  |  |  |
| Antragstellung  (die Anträge sind  sind gesondert zu  stellen) | Vorzeitige Einschulung |  |  |  |  |
| Zurückstellung vom Schulbesuch |  |  |  |  |
| Förderausschussverfahren |  |  |  |  |
| Primäreinschulung Förderschule |  |  |  |  |
| Antrag nach § 106 BbgSchuG |  |  |  |  |
| Hinweis auf schulärztliche Untersuchung | |  |  |  |  |
| Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides | |  |  |  |  |
| Hortbesuch ist geplant | |  |  |  |  |
| Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung | |  |  |  |  |
| Vorgesehener Hort |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Abgabe durch die zuständige Schule  Unterschrift / Datum | Eingang in der gewünschten Schule  Unterschrift / Datum |

**Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wird eine andere Schule gewünscht*? | *Ja* | |  | | --- | |  | | *Nein* | |  | | --- | |  | | |
|  | | | | |
| Gewünschte Schule | 1. | | | |
| Wichtige Gründe für die Aufnahme: |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift aller Sorgeberechtigten