

Geschwister-Scholl-Grundschule
 An der Lake 25
 14612 Falkensee

Datum der Anmeldung: _____

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr **2025/26**

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Verkehrssprache	
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			
unverbindlicher Wunsch	Regelbereich <input type="checkbox"/>	Montessori-Orientierung <input type="checkbox"/>	offen für beide Bereiche <input type="checkbox"/>

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____

Anlage 3

Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

(füllen wir am Anmeldetag gemeinsam aus)

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 <u>zuständige Schule</u> Unterschrift / Datum	Eingang in der <u>gewünschten Schule</u> Unterschrift / Datum
---	--

Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen

Wird eine andere Schule gewünscht?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------

Gewünschte Schule	1.
-------------------	----

Wichtige Gründe für die Aufnahme:	
-----------------------------------	--

Unterschrift aller Sorgeberechtigten