



Staatliche Grundschule Stotternheim
 Gau-Algesheimer Straße 2
 99095 Erfurt
 Tel. 036204- 50833

**Anmeldung zur Einschulung
 für das Schuljahr 2017/18**

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs. 1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Schulordnung (ThürSchulO). Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen.

1. KIND

Name	Vorname	geb. am	Geburtsort
Anschrift			
Geschlecht	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit

2. SORGEBERECHTIGTE

<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Vater			
Name*		Vorname	
Anschrift*		Telefon	
Mutter			
Name*		Vorname	
Anschrift*		Telefon	
Andere (Vormund etc.)			
Name*		Vorname	
Anschrift*		Telefon	

3. PERSONEN/EINRICHTUNG, DIE DAS KIND BETREUEN
(Falls das Kind nicht bei Eltern oder Vormund wohnt)

Einrichtung (Heim) Bezeichnung und Anschrift	
Ansprechpartner / Telefonnr.	

4. WEITERE ANGABEN ZUM KIND

Unser Kind besucht den Kindergarten (Anschrift)	Krankenkasse	Versicherungsnehmer ist Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>
Besonderheiten (Brillenträger, Linkshänder, etc.), Allergien		
Anzahl kindergeldberechtigter Kinder (zum Zeitpunkt der Einschulung)	Geschwister gehen in folgende Schulen:	

* Nur ausfüllen, wenn diese Angaben sich von den Entsprechenden zum Kind unterscheiden!

5. SONSTIGE ANGABEN, WELCHE DIE SCHULE ZUR VORPLANUNG BENÖTIGT

- 5.1** Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme am Ethikunterricht
 ev. Religionsunterricht
 kath. Religionsunterricht
- 5.2** Wir wünschen für unser Kind einen Hortplatz
 (ersetzt nicht die offizielle Hortanmeldung) vor Unterrichtsbeginn
 nach Unterrichtsschluss bis Uhr
- 5.3** Wir wünschen für unser Kind die Teilnahme an der Schulspeisung

6. GESUNDHEITLICHE BESONDERHEITEN:

.....

.....

.....

....., den
 Unterschrift der Sorgeberechtigten