

# Anmeldung für den Jahrgang 5 für das Schuljahr 2021/22

Nachname des Kindes \_\_\_\_\_ männlich

sämtliche Vornamen \_\_\_\_\_ weiblich

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Umgangssprache i. d. Familie: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht: ja  nein

## Erziehungsberechtigte

### Mutter:

### Vater:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Bisheriger Schulbesuch

Eintritt in die 1. Klasse im Jahr 20\_\_ in die Grundschule: \_\_\_\_\_

aktuell in Klasse: 4\_\_ bei Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Wiederholung einer Grundschulklasse? nein  ja  bei ja: Welche Klasse ① ② ③ ④ ?

evtl. Grundschulwechsel: von Klasse \_\_ bis \_\_ Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

von Klasse \_\_ bis \_\_ Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Grundschulempfehlung  GY/GE  RS/GE  HS/GE

GY eingeschr.  RS eingeschr.

## Folgende Unterlagen sind notwendiger Bestandteil der Anmeldung Ihres Kindes und müssen dieser Anmeldung beigelegt werden:

Kopie des letzten Halbjahreszeugnis Klasse 4 ja  nein

Anmeldeschein der Grundschule Bad Salzungen (Original) ja  nein

Kopie der Geburtsurkunde ja  nein

Kopie des Impfpasses wg. Masernimpfschutz ja  nein

Kopie der Sorgerechtsurkunde bei geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern ja  nein

**besondere Stärken / Schwächen meines Kindes**

---

---

**Schwimmer:** ja  nein  Bei ja: Schwimmabzeichen \_\_\_\_\_

**Wunschpartner** (in der neuen Klasse)

zusammen mit:	aus der Klasse / Schule

nicht zusammen mit:	aus der Klasse / Schule

**sonstige Anmerkungen**

---

---

Das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz habe ich zur Kenntnis genommen.

Die hier angefragten Daten werden zur dienstlichen Verwendung ggf. an Drittschuldienstleister weitergegeben. Des Weiteren bin ich mit dem Austausch mit der abgebenden Grundschule einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter

**Zusatz für die telefonische Beratung**

Gerne setzen wir uns in den nächsten Tagen telefonisch mit Ihnen in Verbindung, um noch offene Fragen zu klären.

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummer und die für Sie bevorzugten Zeiten an:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
bevorzugte Anrufzeiten

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes