

## Schulanmeldung

<b>1. Schüler/Schülerin</b>	Schuljahr: _____
Name: .....	Vorname: .....
Anschrift: .....	
Geburtsdatum: .....	Geburtsort: .....
Staatsangehörigkeit: .....	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache: .....	Kindergarten: .....
Bisherige Schule (Name und Anschrift): .....	

<b>2. Erziehungsberechtigte/er des Kindes ist</b>			
<b>Mutter:</b>	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater:</b>	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name: .....		Name: .....	
Vorname: .....		Vorname: .....	
Anschrift: .....		Anschrift: .....	
.....		.....	
Telefon: .....		Telefon: .....	
Handy: .....		Handy: .....	
E-Mail: .....		E-Mail: .....	

<b>3. Bereits erhaltene Fördermaßnahmen</b>			
<input type="checkbox"/> Frühförderung	<input type="checkbox"/> Logopädie		
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> Sprachförderung	<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	
<b>Bemerkungen:</b> (Wiederholung, LRS, schulpsychologische Behandlung, Sprachkenntnisse, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Fördermaßnahmen, familiäre Besonderheiten, Schülerpersönlichkeit, etc.)			
.....			
.....			

<b>4. Gesundheitliche Einschränkungen</b>			
Einschränkungen beim Sport:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Grund: .....
Einschränkungen beim Schwimmen: <small>(nur Klasse 3)</small>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Grund: .....
Sonstige Gesundheitsstörungen (Einschränkungen beim Hören, Sehen, Diabetes, Asthma, Allergien etc.):			
.....			

## Schulanmeldung

### 5. Ethik- oder Religionsunterricht

Nach den rechtlichen Bestimmungen in Sachsen-Anhalt dürfen Eltern, unabhängig einer Konfession, zwischen folgenden Fächern wählen. Sollte keine Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht sein, ist der Ethikunterricht verpflichtend.

- Ethikunterricht
- evangelischer Religionsunterricht
- katholischer Religionsunterricht

### 6. Betreuung nach Schulschluss

- Mein/Unser Kind darf bei "Hitzefrei" (verkürzter Unterricht) allein nach Hause gehen.
- Mein/Unser Kind wird von der Schule abgeholt.
- Mein/Unser Kind besucht den Hort.

### 7. Fotoerlaubnis

Mein Kind darf bei schulischen Veranstaltungen oder in Unterrichtssituationen fotografiert werden.

ja       nein

Diese Einwilligung gilt, bis auf Widerruf, für die gesamte Grundschulzeit.

### 8. Belehrungsinformation zur Schulpflicht und zu Unterrichtsversäumnissen

Nach § 43 Abs. 1 des Schulgesetzes haben Sorgeberechtigte und diejenigen, denen die Erziehung schulpflichtiger Kinder und Jugendlicher anvertraut ist, dafür Sorge zu tragen, dass die Schülerinnen und Schüler am Unterricht sowie an sonstigen Veranstaltungen teilnehmen. Nach § 84 des Schulgesetzes handelt derjenige, der seiner Schulpflicht nicht nachkommt, ordnungswidrig. Schulpflichtverletzungen können mit einer Geldbuße geahndet werden. Bei unentschuldigtem Unterrichtsversäumnissen ist die Schule verpflichtet, bestimmte Maßnahmen einzuleiten.

Wenn Ihr Kind durch Krankheit oder andere zwingende Gründe verhindert ist am Unterricht teilzunehmen, so ist die Schule unverzüglich, spätestens am zweiten Fehltag, zu informieren. Bei Rückkehr zum Unterricht ist durch die Erziehungsberechtigten schriftlich der Grund des Fernbleibens mitzuteilen (Entschuldigungsschreiben, bzw. Krank-/Gesundschreibung des Kinderarztes/Gesundheitsamtes).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/-r

**Grundschule "Am Vogelgesang"**  
Magdeburg

**Erklärung zur Personensorgeberechtigung**

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Sorgeberechtigt:  ja

nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Sorgeberechtigt:  ja

nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Der/Die Schüler/in lebt bei

der Mutter

dem Vater

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters



# Grundschule „Am Vogelgesang“

Am Vogelgesang 4 / 39124 Magdeburg  
T.: 0391/25 31 34 7 Fax: 0391/25 44 36 66

\_\_\_\_\_  
Datum

Sehr geehrte Eltern,

wie Sie sicher wissen, darf die Schule keine medizinische Erstversorgung nach Unfällen (außer SMH-Bereich) ohne Erlaubnis der Eltern veranlassen. Wir bitten Sie deshalb um folgende Mitteilungen, die in den Schülerunterlagen beim Schulleiter geführt werden und von Ihnen im Interesse Ihres Kindes bei Veränderungen sofort aktualisiert werden müssen:

1. Name des Kindes: .....

2. Name des Elternteils, bei dem  
das Kind versichert ist: .....

3. Zuständige Krankenkasse,  
möglichst mit Mitgliedsnummer: .....

4. Wie können wir Sie in Notfällen  
telefonisch erreichen? .....

.....

5. Erteilen Sie uns die Erlaubnis zur Veranlassung einer notwendigen  
medizinischen Erstversorgung?

Ja

nein

6. Eventuelle Krankheiten oder  
gesundheitliche Probleme des Kindes: .....

.....  
Datum/Unterschrift der Eltern



# Grundschule „Am Vogelgesang“

Am Vogelgesang 4 / 39124 Magdeburg  
T.: 0391/25 31 34 7 Fax: 0391/25 44 36 66  
gs\_am-vogelgesang@t-online.de

## Entbindung von der Schweigepflicht

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich den Kindergarten, die Schule und die Sozialarbeit von der Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass Informationen über mein Kind sowie Unterlagen zwischen dem Kindergarten und der Grundschule „Am Vogelgesang“ ausgetauscht werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_