

Schule Engelsby

Grundschule der Stadt
Brahmsstraße 2-4, 24943 Flensburg
☎0461-852597, Fax 0461-851781

FLENSBURG 
Zwischen Himmel und Förde
Mellem himmel og fjord

Antrag auf Anmeldung zur Beschulung eines Kindes

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

- Regeleinschulung Antrag auf vorzeitige Einschulung Beschulung in einer.....Klasse
 Einschulung nach einjähriger Beurlaubung Antrag auf einjährige Beurlaubung
 Aufnahme zum(1. Schultag)

Name: männlich / weiblich

Vorname (bitte Rufnamen unterstreichen):.....

Religion:..... Zuzug nach Deutschland:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:

Anschrift:.....

Staatsangehörigkeit: Aussiedler: ja / nein

Herkunftsland: Verkehrssprache des Kindes:.....

Wie schätzen Sie die Deutschkenntnisse Ihres Kindes ein? gut mittel nicht gut

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind? evangelischer Kindergarten Brahmsstraße

städt. Kindertagesstätte Engelsby, Taruper Weg städt. Kindertagesstätte Tarup, Sandbergweg

städt. Kindertagesstätte Fruerlund, Fruerlunder Str. ADS Kindergarten Breedlandweg

ADS Kindergarten Jupiterweg ADS Naturkindergarten Engelsbyer Straße

Anderer:.....

Wurde vorher beschult in:..... von: bis:

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Masernschutzimpfung liegt vor? ja nein vorgelegt am:

War Ihr Kind eine Frühgeburt? ja / nein

Wenn ja, Geburt inSchwangerschaftswoche

Ist Ihr Kind dauerhaft krank oder liegt eine Behinderung vor? ja / nein

Wenn ja, welche Behinderung/Krankheit liegt vor?.....

Was ist aufgrund dieser Behinderung/Erkrankung in der Schule zu beachten?

.....

Mein/Unser Kind hat bisher folgende Fördermaßnahmen erhalten:

Ergotherapie Logopädie Einzelintegrationsmaßnahme im Kindergarten

sonstiges:

Mein/Unser Kind soll teilnehmen an:

ev. Religion kath. Religion Philosophie

Erziehungsberechtigte:

Vater (Name, Anschrift):.....

Telefon (auch mobil):.....

Mutter (Name, Anschrift):

Telefon (auch mobil):

Mail Adresse:.....

Sorgeberechtigt: nur Mutter nur Vater beide Eltern andere

Wenn andere, wer?

.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Änderungen werde ich der Schule unverzüglich mitteilen.

Flensburg, den

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Auszufüllen von der Schule:

Geburtsurkunde lag vor: _____

Ausweis des/der Erziehungsberechtigten lag vor: _____

Dem Antrag auf Anmeldung wird stattgegeben: _____

(Unterschrift Schulleitung)

Datum: _____