

A N M E L D U N G zum Eintritt in die Grundschule Mittenwalde

zutreffendes bitte ankreuzen

- Regeleinschulung Einschulung nach Zurückstellung
- vorzeitige Einschulung wird beantragt Zurückstellung wird beantragt

Name des Schulanfängers: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Bundesland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Ortsteil: _____

Name der Mutter: _____

Telefon der Mutter: _____

Email-Adresse der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Telefon des Vaters: _____

Email-Adresse des Vaters: _____

Erziehungsberechtigt:
- wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, dann aktuellen Nachweis vorlegen

Nachweis hat vorgelegen

Wer kann bei Erkrankung oder Unfall während der Schulzeit benachrichtigt werden?

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? Ja / Nein (zutreffendes bitte unterstreichen)

Name/ Ort des Kindergartens: _____

Anzahl der Geschwister: Jungen _____ Mädchen: _____

Gesundheitliche Rücksichten: _____

Datum: _____ Unterschrift von **beiden** Erziehungsberechtigten (wenn zutreffend):

.....