

# GRUNDSCHULE „OTTO NAGEL“

ANDERSENWEG 43,14558 NUTHETAL OT BERGHOLZ-REHBRÜCKE  
Tel-Nr.: 033200/3310 Fax: 033200/33113



**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**  
**Wenn möglich bitte doppelseitig drucken!**

Datum der Anmeldung

## Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr

Gewünschte Grundschule

1.

2.

### Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Aufenthaltsstatus\*\*

Religion\*

Wohnanschrift

bisher besuchte Kita

Anzahl der Geschwister\*

Geschwisterkinder an unserer Schule\*

Impfung gegen Masern liegt vor?

Formular liegt vor?

Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?

## Daten der gesetzlichen Erziehungsberechtigten

	1. Erziehungsberechtigte/er	2. Erziehungsberechtigte/er
Name		
Vorname		
Familienstand		
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle*		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mailadresse(n)		

(\* - freiwillige Angaben, \*\* - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

**Sollten Sie ein alleiniges Sorgerecht haben, legen Sie bitte bei der Anmeldung entsprechende Nachweise vor.**

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung vom:

Wurde vorgelegt am (wird von der Schule ausgefüllt):

Besondere Hinweise der Erziehungs- berechtigten	
---	--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Schule die Daten nur zu Erfüllung der ihr zugewiesenen Aufgaben verwendet.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule**

Sachverhalt		ja	nein	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antragstellung (die Anträge sind gesondert zu stellen)	Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Zurückstellung vom Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Förderausschussverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Primäreinschulung Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Antrag nach §106 BbgSchuG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung				
Erläuterung des Schulaufnahmeverfahrens				
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides				
Hortbesuch ist geplant				
Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung				
Vertrag für Hort ausgegeben				
Bemerkungen				

**Weitergabe der Anmeldeunterlagen an die gewünschte Schule!**

**Trifft nur bei deckungsgleichen Schulbezirken zu! Sonst Antragstellung nach § 106 BbgSchuG!**

Wird eine andere Schule gewünscht?	ja		nein	
------------------------------------	----	--	------	--

Abgabe durch die zuständige Schule Unterschrift/ Datum	Eingang in der gewünschten Schule Unterschrift/ Datum
---	--