



ASTRID-LINDGREN-SCHULE

Volksgartenstraße 16

04347 Leipzig

Tel.: 0341-23405821 Fax: 0341-23405824

eMail: grusalei@t-online.de



zusätzlicher Schüleraufnahmebogen

Regeleinschulung Schuljahr 20___/20___

Schulwechsel zum _____ in Klasse ____
von Schule _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht / Geburtsdatum: _____ / _____

Bei Migrationshintergrund

Geburtsland des Kindes: _____

Geburtsland des Vaters/der Mutter _____ / _____

Geburtsland der Großeltern (mütterlich) _____

Geburtsland der Großeltern (väterlich) _____

Verkehrssprache in der Familie _____

bei Regeleinschulung - Stellen Sie einen Antrag auf Rückstellung? Ja / Nein

Besteht oder denken Sie es könnte ein Förderbedarf bestehen? Ja / Nein
(Deutsch als Zweitsprache zählt nicht dazu)

Wenn ja, welcher Förderschwerpunkt besteht? _____

Festgestellte Erkrankungen/Behinderungen _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- Gemeinsames Sorgerecht
- alleiniges Sorgerecht (Bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail Adresse		
Beruf / ausgeübte Tätigkeit		



ASTRID-LINDGREN-SCHULE

Volksgartenstraße 16

04347 Leipzig

Tel.: 0341-23405821 Fax: 0341-23405824

eMail: grusalei@t-online.de



Angaben zur Vorbildung

von - bis	Kindergarten/Grundschule/Schule Name, Anschrift	Gruppe / Klasse

Besuch des Ethik-Unterrichtes
 oder evangelische Religion
 oder katholische Religion (Nachweis Gemeinde erforderlich) gewünscht.

Wunsch zur Klassenbildung _____
 (bei Regeleinschulung – keine Garantie!)

Schweigepflichtsentbindung

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Schulleitung bzw. die zukünftige Lehrerin meines Kindes mit der Leitung bzw. zuständigen Erzieherinnen des Kindergartens / der Grundschule

_____ und zukünftig mit dem Hort
Name des Kindergartens/der Grundschule

austauschen, um den Übergang in die neue Lebensetappe meines Kindes so optimal wie möglich gestalten zu können.

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Bitte zeigen Sie uns einen **Umzug**, den **Antrag auf bezirksfremde Beschulung**, die **Anmeldung** und **Aufnahme** bei einer **Schule in freier Trägerschaft**, **Namensänderungen** und **neue Telefonnummern** unverzüglich an.

Leipzig, den _____

 Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Nur von der Schule auszufüllen:

Einsicht/Kopie Geburtsurkunde
 Ausweise Sorgeberechtigte
 Nachweis Sorgerecht
 Nachweis Masernschutz

 Datum / Kürzel