

## Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024 im Schulbezirk I

Alle Kinder, die bis zum 30.09.2023 das sechste Lebensjahr vollenden, sind in einer Grundschule durch die Eltern (Personensorgeberechtigten) anzumelden.

Sehr geehrte Eltern,

entsprechend der derzeit gültigen Satzung der Stadt Eisenhüttenstadt zur Bildung der Schulbezirke für Grundschulen bilden folgende 3 Schulen einen gemeinsamen Schulbezirk. Ihren Schulwunsch können Sie hier eintragen und mit dem Schulsekretariat einen Termin vereinbaren.

### Schulwunsch im Schulbezirk I (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Astrid-Lindgren-Grundschule, Platz des Gedenkens 1
<input type="checkbox"/>	Erich-Weinert-Grundschule, Friedrich-Engels-Straße 37
<input type="checkbox"/>	Schönfließener Grundschule, Müllroser Straße 6

### Bitte beachten Sie:

Ein Rechtsanspruch auf den Besuch der gewünschten Grundschule im Schulbezirk besteht leider nicht. Über die Aufnahme entscheidet nach den jeweiligen Aufnahmekapazitäten die Schulleitung.

### Mitzubringen zum Termin der Schulanmeldung sind:

Kopie der Geburtsurkunde  
Kopie Sorgerechtserklärung bzw. Negativattest  
Erfassungsbogen der "Grenzsteine der Entwicklung" der Kita  
Sprachstandsfeststellungsbogen  
Entwicklungsberichte der Frühförderung  
Diagnosen  
Portfolio der Kita  
Sonstiges


### Daten Ihres Kindes

Familiename	Vornamen (Rufname ist zu unterstreichen)	Geschlecht		
		<input type="checkbox"/>	männlich	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	<input type="checkbox"/>	weiblich
			<input type="checkbox"/>	divers
			(bitte ankreuzen)	
Geburtsdatum	Geburtsort			
Staatsangehörigkeit				
Herkunftsland				

### Weitere Angaben zu Ihrem Kind

Adresse und Telefon des Hausarztes			
Krankenkasse			
gesundheitliche Beeinträchtigungen (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche:			
Allergien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche:			
Einnahme von Medikamenten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche:			
erhielt oder erhält Ihr Kind	Physiotherapie	<input type="checkbox"/>	Logopädie <input type="checkbox"/>
	Ergotherapie	<input type="checkbox"/>	
	andere:		
regelmäßige ärztliche Behandlung	HNO	<input type="checkbox"/>	SPZ <input type="checkbox"/>
	Augenarzt	<input type="checkbox"/>	Psychologe <input type="checkbox"/>
	Orthopäde	<input type="checkbox"/>	
	andere:		
Behinderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, welche: Grad der Behinderung:		
Ist Ihr Kind ein Integrationskind?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, Förderschwerpunkt:		
Erhält Ihr Kind Frühförderung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, Förderschwerpunkt:		

### Daten der Eltern bzw. der Personensorgeberechtigten (Nachweis erforderlich!)

<b>Mutter</b>	Familiennamen	Vorname		
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
	Telefon mobil	Telefon Festnetz	Telefonnummer tagsüber	
	Email			
<b>Vater</b>	Familiennamen	Vorname		
	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
	Telefon mobil	Telefon Festnetz	Telefonnummer tagsüber	
	Email			

### Personensorgeberechtigte sind

(Bitte ankreuzen)	Beide <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
<b>sonstige Personensorgeberechtigte</b>			

### Geschwister Ihres Kindes an der Grundschule

	Familienname	Vorname	Grundschule	Geburtsdatum
1				
2				
3				

### Hortbetreuung

<b>Soll Ihr Kind den Hort an der Schule besuchen?</b> (Bitte ankreuzen)
nein <input type="checkbox"/>
ja <input type="checkbox"/>
Bitte wenden Sie sich <b>nach Erhalt des Aufnahmebescheides der Schulleitung</b> an die <b>Servicestelle Kinderbetreuung</b> des Fachbereiches Familie und Schule, Am Trockendock 1A, um die Aufnahme Ihres Kindes vertraglich zu regeln.

Die Erhebung und die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt auf der Grundlage der Brandenburgischen Datenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung Schulwesen (DSV).

---

Datum und Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten