

Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025 im Schulbezirk I

Alle Kinder, die bis zum 30.09.2024 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.

Bitte nur eine Schule auswählen und ankreuzen!

Schulwunsch im Schulbezirk I

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

Zu dem Aufnahmegespräch sind folgende Unterlagen mitzubringen:

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
			<input type="checkbox"/>	weiblich
			<input type="checkbox"/>	divers
		(bitte ankreuzen)		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
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!)

Mutter	Familiennamen	Vorname
	Straße, Hausnummer	PLZ Ort
	Telefon mobil	Telefon Festnetz Telefonnummer tagsüber
	Email	
Vater	Familiennamen	Vorname
	Straße, Hausnummer	PLZ Ort
	Telefon mobil	Telefon Festnetz Telefonnummer tagsüber
	Email	

Personensorgeberechtigte sind

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

Geschwister Ihres Kindes an der Grundschule

	Familienname	Vorname	Grundschule	Geburtsdatum
1				
2				
3				

Hortbetreuung

Soll Ihr Kind den Hort an der Schule besuchen? (Bitte ankreuzen)

nein

ja

Bitte wenden Sie sich **nach Erhalt des Aufnahmebescheides der Schulleitung** an die **Servicestelle Kinderbetreuung** des Fachbereiches Familie und Schule, Zentraler Platz 1, 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