

Anmeldung zum Schulbesuch Landkreis Weimarer Land

Schuljahr 2027/2028

Name der zuständigen Grundschule

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

Ich wünsche den Besuch **einer anderen Grundschule**

(Bitte füllen Sie in diesem Fall zusätzlich das Formular „Gastschulantrag“ aus.)

Name der Gastschule: _____

Geschwisterkind besucht zum Schulbeginn die beantragte Gastschule: ja nein

Schülerdaten (gemäß § 136 ThürSchulO)

Name/Vorname(n): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Mein Kind besucht derzeit eine Kindertageseinrichtung: ja nein

Falls ja, Name/Telefonnummer der Kindertagesstätte:

Hiermit gestatten wir der aufnehmenden Schule, bei notwendigen Rückfragen zum Schulanfänger, Kontakt mit der Kindertagesstätte aufzunehmen.

Krankheiten / Behinderungen / sonderpädagogische Gutachten etc., soweit diese für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

Daten der Sorgeberechtigten

Elternteil 1 bzw. Sorgeberechtigte(r) 1:

Name/Vorname(n): _____

sorgeberechtigt: ja nein

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Im Notfall telefonisch erreichbar unter:

E- Mail- Adresse: _____

Elternteil 2 bzw. Sorgeberechtigte(r) 2:

Name/Vorname(n): _____

sorgeberechtigt: ja nein

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort: _____

Im Notfall telefonisch erreichbar unter:

E- Mail- Adresse: _____

Sonstige Bemerkungen:

Bitte beachten Sie: Zur ersten persönlichen Anmeldung in der Schule sind zwingend vorzulegen:

- Personalausweis der/des Sorgeberechtigten
- Geburtsurkunde des Kindes
- schriftliche Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten, falls eine Vorsprache beider Elternteile nicht möglich ist
- bei alleinigem Sorgerecht Vorlage eines entsprechenden Nachweises
- Nachweis des Masernschutzes

Sollten Sie eine Hortbetreuung wünschen, reichen Sie bitte mit diesem Antrag das Formular „Hortanmeldung“ ein.

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

Schule