

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr: 2023/2024

**Zu erhebende Daten lt.
SächsSchulG § 27
SOGS § 3**

- Vorzeitig
 Regulär
 Nach Rückstellung

Erstwunsch
Name der Schule
Ditteschule

Formloser Antrag auf
Beschulung in einem
anderen Schulbezirk
Name der Schule: _____

Zweitwunsch einer Schule im
gemeinsamen Schulbezirk
 Bebelschule
 Schule am Scheffelberg
 Grundschule Crossen
 Nicolaischule

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Schulanfänger	
Name und Vorname des Kindes	Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtstag und Geburtsort	geb.: _____ in: _____
Anschrift: Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Sorgeberechtigte	
Name und Vorname des Vaters	Name: _____ Vorname: _____
Anschrift (falls abweichend)	_____
Telefonnummer und Email	_____
Name und Vorname der Mutter	Name: _____ Vorname: _____
Anschrift (falls abweichend)	_____
Telefonnummer und Email	_____
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
Migrationshintergrund	Herkunftsland: _____ Muttersprache: _____
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> andere __ <input type="checkbox"/> _ keine
Angaben zur kath. Gemeinde	<input type="checkbox"/> Nepomuk <input type="checkbox"/> Heilige Familie <input type="checkbox"/> Heiliger Franziskus
In welchem Fach soll mein Kind beschult werden?	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evang. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion
vorgelegte Nachweise (Geburtsurkunde, Sorgeberechtigung,...)	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> anderes Dokument : _____
Name der bisherigen Kita	_____
Name des zukünftigen Hortes	_____
Bei fehlender Unterschrift des zweiten Sorgeberechtigten	ist innerhalb von 14 Tagen zu erbringen
Tag der Anmeldung:	Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____ Unterschrift des Sorgeberechtigten: _____